様式第4号（第8条関係）

美幌町介護従事者資格取得支援事業補助金不交付決定通知書

　　　年　月　日

　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　美幌町長　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった美幌町介護従事者資格取得支援事業補助金交付申請について、美幌町介護従事者資格取得支援事業補助金交付要綱第8条第1項の規定により、資格取得等に係る経費を不交付と決定しましたので、下記のとおり通知します。

記

１　補助金を交付しない理由