様式第5号（第10条関係）

美幌町介護従事者資格取得支援事業補助金交付決定取消通知書

　　　年　月　日

　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　美幌町長　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　年　　月　　日付け第　　　号で補助金の交付が決定した（額の確定をした）補助事業について、美幌町補助金等交付規則第10条の規定により、当該交付決定の全部又は一部を取り消しましたので、下記のとおり通知します。

記

１　補助金交付決定（確定）額　　　　金　　　　　　　　円

２　取消しの理由