様式第９号（第６条関係）

　　　指令　　第　　号

補助事業者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

小野町地域介護・福祉空間整備等補助金交付決定通知書

　　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった補助金の交付については、次のとおり決定したの

で、小野町地域介護・福祉空間整備等補助金交付要綱第６条の規定により通知します。

　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　小野町長　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助年度 | 年度 | 補助金の名称 |  |
| 補助対象事業の名称 |  |
| 補助対象事業費 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付条件 | 補助金の交付条件１．補助金の交付の目的外に使用してはならない。２．事業の内容の変更、予算の変更を行う場合は、あらかじめ町長の承認を受けなければならない。３．事業を中止し、又は廃止する場合は、町長の承認を受けなければならない。４．経費の収支を明らかにした帳簿、証拠書類を５年間整備しておかなければならない。５．補助事業により取得し、又は効用の増加した財産等については、町長の承認を受けないで交付の目的に反して使用し、譲渡し、交換し、貸付し、又は担保に供してならない。６．（事業別特記事項） |