様式第１２号（第８条関係）

記　号　番　号

　　年　　月　　日

　補助事業者　　　　　　　　　　様

小　野　町　長　　　　　　　　　　　　　　印

小野町地域介護・福祉空間整備等補助金変更（中止・廃止）決定通知書

　　平成　　　年　　月　　日付けで申請のあった平成　　年度小野町地域介護・福祉空間整備等補助金の変更（中止・廃止）について、下記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８条の規定により通知します。

記

　１．変更後の（中止・廃止する）補助対象事業

　２．変更後の代表者住所及び氏名

　３．変更後の補助金交付決定額