**様式第２号（第７条関係）**

**小野町指令健第　　号**

**住　所**

**申請者**

**氏　名**

**小野町高齢者住宅改修助成金交付決定通知書**

**年　　月　　日付けで申請のあった高齢者住宅改修助成について、小野町高齢者住宅改修**

**助成金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり交付します。**

**年　　月　　日**

**小野町長**

**記**

**１．助成金の額　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円**

**２．助成金交付の条件**

**（１）改修事業に変更が生じた場合、速やかに変更承認の申請を行ってください。**

**（２）当該事業が完了したときは、完了の日から起算して３０日以内、もしくは当該年度の**

**３月３１日のいずれか早い日までに、完了報告書を提出してください。**

**（３）申請者及び当該高齢者に変動があった場合、直ちにご報告ください。**