様式第４号（第６条関係）

小野町指令　第　　　号

小野町副食費徴収免除事業補助金交付決定通知書

所 在 地

事業者名

施 設 名

代表者氏名

　　　　　年　　月　　日付けで申請のありました小野町副食費徴収免除事業補助金について、下記のとおり交付することを決定しましたので通知します。

　　　　年　　月　　日

小野町長

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象経費 | 金　　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付決定額 | 金　　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付の条件 | １　補助金を他の目的に使用し、その他法令又はこれに基づく町の指示若しくは命令に違反したときは、補助金の交付等の全部又は一部を取り消し、又は返還を命ずることがある。  ２　本事業終了後速やかに実績報告書を提出すること。 |