様式第10号（第９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額確定通知書

所 在 地

事業者名

施 設 名

代表者氏名

　　　　　年　　月　　日付け小野町指令　第　　　号をもって交付決定した小野町副食費徴収免除事業補助金については、　　　　　年　　月　　日付け実績報告に基づき、交付額を下記のとおり確定しましたので通知します。

　　　　年　　月　　日

小野町長

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　交付確定額 | 金　　　　　　　　　　　　円 |
| ２　既交付決定額 | 金　　　　　　　　　　　　円 |
| ３　増減額 | 金　　　　　　　　　　　　円 |