様式第4号(第6条関係)

第　　　　　号

年　　月　　日

　住所　宇美町

　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　殿

 　　　　　(法人の場合は、主たる事務所の

　　　　　　所在地、名称及び代表者の氏名)

宇美町長

し尿収集運搬車架装助成金不交付決定通知書

　　　　　年　　月　　日付で申請のあったし尿収集運搬車架装助成金については、下記の理由により不交付となったので通知します。

　(理由)