様式第７号（第１０条関係）

第　　　　　号

　　年　　月　　日

法人名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　様

宇美町長

宇美町高齢者福祉施設等防犯対策強化事業費補助金

事業中止（廃止）承認（不承認）通知書

　　　年　　月　　日付で中止（廃止）承認申請のあった宇美町高齢者福祉施設等防犯対策強化事業費補助金について、下記のとおり決定しましたので、通知します。

記

　１　事業所の名称

　２　中止又は廃止の可否

可　・　否

　　　否の理由