様式第4号(第10条関係)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　宇　美　町　長　　　　　　　　印

宇美町生活支援・介護予防推進地区事業補助金確定通知書

　　年　　月　　日付で申請のあった宇美町生活支援・介護予防推進地区事業補助金について、下記のとおり確定したので、宇美町生活支援・介護予防推進地区事業補助金交付要綱第10条の規定により、通知します。

記

１　　交付決定額　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円