様式第４号（第７条関係）

社会福祉法人等が行う利用者負担の軽減事業補助金交付決定変更通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

（補助事業者名）　　　　様

八頭町長　　　　　　　　　　印

　　年　　月　　日付　　　第　　　号の社会福祉法人等が行う利用者負担の軽減事業補助金変更交付申請書で変更申請のあった　　年度における社会福祉法人等による利用者負担の軽減事業補助金については、下記のとおり変更して交付することに決定したので通知します。

記

１　本補助金の対象となる事業は、社会福祉法人等が行う利用者負担の軽減事業とし、その内容は申請書に記載のとおりとする。

２　変更後の補助金の額は次のとおりとする。

　　　　交付決定額　　　金　　　　　　　　　円

３　本補助金の収受及び使用、補助事業の遂行等にあたっては、社会福祉法人等が行う利用者負担の軽減事業補助金交付要綱の規定に従わなければならない。