様式第６号（第10条関係）

第　　　　　号

　　年　　月　　日

補助事業者等の名称　様

八頭町長

　　年度八頭町地域介護・福祉空間整備等補助金の額の確定について（通知）

　　年　　月　　日付　　第　　号で交付決定したこの補助金等については、　　年　　月　　日付で提出のあった実績報告書のとおり適正に執行されたものと認め、下記のとおり額を確定しましたので、八頭町地域介護・福祉空間整備等補助金交付要綱第10条第2項の規定により通知します。

記

１　補助事業等の名称

２　補助金等交付決定額　　　金　　　　　　　　　　円

３　補助金等の確定額　　　金　　　　　　　　　　円