様式第6号(第6条関係)

助成金確定通知書

番号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

粕屋町長　　　印

　　　　　年　　月　　日付で実績報告のあった助成金について、粕屋町病児保育施設整備助成要綱第6条第2項の規定により次のとおり額を確定したので、通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 設置場所 | 粕屋町 |
| 助成金確定額 | 　 |