様式第2号(第4条関係)

助成金交付決定通知書

番号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

粕屋町長　　　印

　　　　　年　　月　　日付で申請のありました助成金について、粕屋町病児保育施設整備助成要綱第4条第2項の規定により次のとおり決定します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 設置場所 | 粕屋町 |
| 交付決定額 |  |