

年度 堺市救急医療対策事業運営費補助金交付決定通知書

第 号
年 月 日

様

堺 市 長

年 月 日付けで交付申請のあった堺市救急医療対策事業運営費補助金については、下記のとおり交付することに決定したので、堺市救急医療対策事業運営費補助金交付要綱の規定により通知します。

記

- 1 補助金の交付の対象となる事業（以下「事業」という。）の内容は、堺市救急医療対策事業運営費補助金交付申請書に記載のとおりとすること。
- 2 補助金の額は、次のとおりである。
- 3 事業の実施に当たり、堺市救急医療対策事業運営費補助金交付要綱8に規定する補助金の交付の条件を遵守すること。
- 4 概算払により補助金の交付を請求する場合には、下記の期日までに提出すること。

交 付 決 定 額 _____ 円

交 付 予 定 時 期 _____ 年 _____ 月

※但し、交付の時期は事情により変更することがある。

概算払の場合の請求書提出期日 _____ 年 _____ 月 _____ 日