様式第９号

　　　　　 　年度　堺市救急医療対策事業運営費補助金変更交付決定通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第 　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　 　　　　 　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　堺　市　長　印

　 　　年　　月　　日付けで変更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、下記のとおり変更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変更交付申請書に記載のとおりとすること。

２　補助金の変更後の額は、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。

変更交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　円

変更交付予定時期　　　　　年　　　　月

※但し、交付の時期は事情により変更することがある。