

様式第10号

堺市総合福祉会館管理運営補助金確定通知書

第 号
年 月 日

申請人

様

堺市長 印

年 月 日付け 第 号で交付決定した補助金について、補助金実績報告書の審査結果に基づき、次のとおり確定したので通知します。

補 助 年 度	年度	補 助 金 の 名 称 (又は補助事業名)	堺市総合福祉会館 管理運営補助金
補助金交付決定額	円		
補 助 金 確 定 額	円		