

様式第10号

堺市泉ヶ丘地域次世代ヘルスケアビジネス等集積促進補助金不交付決定通知書

第 号
年 月 日

申請人

_____ 様

堺市長

年 月 日付けで交付申請のあった堺市補助金については、次のとおり交付しないことに決定しましたので通知します。

<不交付決定理由>