第2号様式（第7条）

多古町強度行動障害加算事業補助金交付決定（却下）通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　多古町指令第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　多古町長　　　　　　　　　　印

　　　　　年　　月　　日付けで申請のありました多古町強度行動障害加算事業補助金交付申請については、多古町強度行動障害加算事業補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり決定（却下）しましたので通知します。

記

１　決定

　　交付決定額　　　　　　　　　　　　　円

２　却下

　　（理由）

３　施設

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施　設　名 | 所　　在　　地 | 種　　別 | 定　員 |
|  |  |  | 名 |

４　対象者計　　　名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名（フリガナ） | 性　別 | 生　年　月　日 | 加算開始日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |