

様式第3号（第10条関係）

仙台市救急医療病院間連携推進事業補助金不交付決定通知書

仙台市 指令第 号

様

年 月 日付けで申請のありました標記の補助金について、次の理由により交付しないこととしましたので、仙台市補助金等交付規則第6条及び仙台市救急医療病院間連携推進事業補助金交付要綱第10条の規定により通知します。

年 月 日

仙台市長 印

記

1 不交付決定理由