

(様式第5号)

仙台市 ( 健保生) 指令第 号

申請団体名 :

代表者役職、氏名 : 様

環境衛生改善機器等整備補助事業 (変更・中止) 承認通知書

年 月 日付で ( 変更 ・ 中止 ) 承認申請のありました環境衛生改善機器等整備事業については、次のとおり承認しますので、仙台市環境衛生改善機器等整備補助金交付要綱第8条の規定により通知します。

年 月 日

仙台市長 印

1 補助決定額 金 円

2 承認の内容

3 承認の理由