

(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 日付けで (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
(公印省略)

- 1 補助決定額 金 円
- 2 承認の内容
- 3 承認の理由