様式第３号（第５条関係）

第　　　　号

日南町障がい児者自発的活動支援事業補助金交付決定通知書

　申請者　住所

　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　様

年　　月　　日付けで申請のありました日南町障がい児者自発的活動支援事業補助金につきましては、次のとおり決定しましたので通知します。

　　年　　月　　日

日南町長　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助年度 | 　　　年度 | 補助金の名称 | 日南町障がい者自発的活動支援事業補助金 |
| 補助事業の名称 |  |
| 補助対象金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助の条件 | 1．補助金は、交付の目的以外に使用しないでください。2．事業の内容の変更、予算の変更をする場合は、あらかじめ町長の承認を受けてください。また、事業を中止又は廃止する場合にも、町長の承認を受けてください。3．事業を完了したときは、速やかに実績報告書を提出してください。4．経費の収支を明らかにした書類、帳簿及び当該補助事業に関するすべての書類を５年間整備しておいてください。5．（事業別特記事項）　　補助金を団体の活動費の一部として使用するため、事業完了前に補助金の全部を概算払いにより交付することができます。 |