様式第８号（第９条関係）

第　　　号

年　　　月　　　日

　　補助対象者

　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　南会津町長　　　　　　　　　印

南会津町労働安全衛生推進事業補助金交付確定通知

　　　　年　　月　　日付けで報告のあった南会津町労働安全衛生推進事業補助金について、南会津町労働安全衛生推進事業補助金交付要綱第９条に基づき、下記のとおり補助金の額を確定しましたので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 確定通知額 | 円 |
| 交付決定額 | 円 |