

様式第3号(第6条関係)

年度豊川市収入保険加入支援補助金交付決定通知書

豊川市指令農第 号

住所

(相手方の住所、法人にあつては所在地)

氏名

様

(相手方の氏名、法人にあつては名称及び
代表者氏名)

年 月 日付けで申請のありました豊川市収入保険加入支援補助金については、下記のとおり補助金の額を交付します。

年 月 日

豊川市長 (氏 名) 印

記

補助金の種類

補助金の交付決定額

円

交付の条件

- 1 補助事業の内容を変更するときは、市長の承認を受けること。
- 2 補助事業を中止する場合は、市長の承認を受けること。
- 3 豊川市補助金等に関する規則を遵守すること。