様式第４号（第８条関係）

第　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

岩国市長

岩国市社会福祉法人訪問介護事業支援補助金不交付決定通知書

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった岩国市社会福祉法人訪問介護事業支援補助金については、次のとおり交付しないことを決定したので通知します。

不交付の理由