

様式 4

令和 年 月 日

(申請者の所在地)
(申請者の名称又は氏名)
(代表者の職・氏名) 殿
(受付番号●●●●●)

日本労働安全衛生コンサルタント会会長 印

平成2年度エイジフレンドリー間接補助金交付額確定通知書

(受付番号●●●●●)により交付決定を行った令和2年度エイジフレンドリー間接補助金に係る実績報告書及び精算払請求書に基づき、下記のとおり交付額を確定したので、令和2年度エイジフレンドリー間接補助金交付規程第13条第3項の規定により通知する。

記

間接補助金の確定額 金 円