様式第２号（第８条関係）

黒松内町除排雪機械運転免許取得支援事業承認等決定通知書

住　所

氏　名

　　　年　　月　　日付け提出のあった黒松内町除排雪機械運転免許取得支援事業計画書については、黒松内町除排雪機械運転免許取得支援事業補助金交付要綱第8条第1項の規定により審査した結果について次のとおり通知します。

　　　年　　月　　日

黒松内町長

記

　審査結果　　　適当と認め承認する。　不適当と認め承認しない。

　この処分について不服がある場合は、この処分のあったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、町長に審査請求をすることができます。

注　不要な文字を二重線で抹消して使用すること。