第２号様式（第８条関係）

厚木市障がい者就労施設共同受注窓口事業補助金交付決定通知書

　年　月　日

≪法人名≫

≪代表者名≫　様

厚木市長

　年　月　日付けにて申請のありました令和　年度障がい者就労施設共同受注窓口事業について、厚木市障がい者就労施設共同受注窓口事業補助金の交付を決定したので、通知します。

１　補助事業の目的及び内容

障がい者の安定的な就労及び工賃の確保を図り、障がい者の生活及び経済的な自立に向けた支援を行うための障がい者就労施設共同受注窓口事業を実施するため

２　交付決定額

　　金　　　　　　　　　　　円

３　補助条件

　(1) この補助金は、事業のために交付するものであり、目的外への使用は一切使用しないこと。

(2) 市の監査を求められたときは、関係書類を提示すること。

(3) 不正な方法等により補助金の交付を受けたことが判明した場合や暴力団等に該当すると判明した場合には、補助金交付の決定が取り消され、交付された補助金の全部又は一部の返還を命ずることができるものであること。

(4) 補助事業が完了したときは、定められた期限までに事業実績報告書及び収支決算書を市長に提出すること。

(5) 交付時期

　年　月：　　　　　　　　　円

　年　月：　　　　　　　　　円