別記第６号様式（第９関係）

番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　和歌山県知事　様

　　　　　　　　 　　　 　所在地

　　　　　　　　　　　 　　　　 　 名 称

代表者職氏名

補助事業（中止・廃止）承認申請書

　　　年　　月　　日付け長第　　　　　　　　号により補助金の交付決定を受けた　　　年度和歌山県介護サービス事業所等サービス提供体制確保事業を（中止・廃止）したいので、次のとおり申請します｡

　１　（中止・廃止）の理由

　２　中止の場合にあっては、事業開始予定日