別記第８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　　　　　　　　 印

補助事業（中止・廃止）承認申請書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　　　　　　号により補助金の交付決定のあった

年度和歌山県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業（介護分）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