第３号様式（第９条）

令和６年　　月　　日

　千葉県知事　　　　　　様

法人所在地

法 　人　 名

代表者職

代表者名

令和６年度千葉県介護テクノロジー定着支援事業費補助金中止

（廃止）承認申請書

　令和　年　　月　　日付け千葉県高指令第　　号－　　で交付決定があった令和　年度千葉県介護テクノロジー定着支援事業費補助金について、下記の理由により中止（廃止）したいので承認されたく申請します。

記

１　機器導入事業所名

２　中止（廃止）の内容

３　中止（廃止）の理由

４　添付書類