

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 号ー 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