第５号様式（第７関係）

令和　年　　月　　日

青森県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者 機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 代表者名

令和４年度青森県新型コロナウイルス感染症検査無料化事業

変更（中止・廃止）承認申請書

　令和　　年　　月　　日付けで申請した、令和４年度青森県新型コロナウイルス感染症 検査無料化事業の内容を、下記のとおり変更（中止・廃止）したいので承認願います。

記

１ 変更（中止・廃止）の理由

２　変更の内容（中止の期間・廃止の時期）

　　※ 変更の場合には、変更前及び変更後の内容を記載。