第３号様式（第４関係）

令和　　年　　月　　日

青 森 県 知 事　殿

医療機関　住所

　　　　　名称

開設者　　住所

氏名　　　　　　　　　印

令和３年度青森県新型コロナウイルスワクチン接種促進事業

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３年度青森県新型コロナウイルスワクチン接種促進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