第3号様式（第5関係）

番 号
年 月 日

青森県知事 殿

補助事業者 法人住所
法人名称
代表者職氏名

青森県訪問介護等サービス提供体制確保支援事業中止（廃止）承認申請書

令和 年 月 日付け青高保第 号で補助金の交付決定の通知を受けた青森県訪問介護等サービス提供体制確保支援事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、令和7年度（令和6年度からの繰越分）青森県訪問介護等サービス提供体制確保支援事業費補助金交付要綱第5第2号の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

- 1 中止（廃止）の内容
- 2 中止（廃止）の理由
- 3 中止の期間（廃止の時期）