第３号様式（第４関係）

令和　　年　　月　　日

　青森県知事　　　　　　　殿

補助事業者　法人住所

　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

令和７年度（令和６年度からの繰越分）青森県障がい福祉人材確保・職場環境

改善等事業中止（廃止）承認申請書

令和　年　月　日付け、青障第　　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた令和７年度（令和６年度からの繰越分）青森県障がい福祉人材確保・職場環境改善等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）青森県障がい福祉人材確保・職場環境改善等事業費補助金交付要綱第４第２項の規定により下記のとおり申請します。

記

１　中止（廃止）の理由

２　中止（廃止）の内容