第７号様式（第６関係）

令和　　年　　月　　日

青森県知事　　　　　　　殿

法人所在地

補助事業者名

代表者職・氏名

令和５年度青森県介護事業所ICT導入支援事業費補助金交付申請取下書

　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令和５年度青森県介護事業所ICT導入支援事業費補助金の交付申請について、令和５年度青森県介護事業所ICT導入支援事業費補助金交付要綱第６第２項の規定により、下記のとおり取り下げます。

記

１　交付決定額　　　　金　　　　　　円

２　取下げの理由

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者 |  |
| 所属 |  |
| 電話番号（ファックス番号） |  |
| Eメールアドレス |  |