

様式第5号（第10条関係）

令和 年 月 日

千葉県知事 熊谷 俊人 様

法人所在地
法 人 名
代表者職・氏名

千葉県新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス事業所等に対する
サービス継続支援事業費補助金中止（廃止）承認申請書

令和 年 月 日付け千葉県障害指令第 号で交付決定があった令和 年度千葉県新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス事業所等に対するサービス継続支援事業費補助金について、下記の理由により変更したいので承認されたく申請します。

記

1 中止（廃止）の内容

2 中止（廃止）の理由

3 添付書類

本件責任者の職・氏名：
担当者の職・氏名：
連絡先電話番号：