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　　日付け千葉県障事指令第　　　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：