（様式第６号）

　　　　　　番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

茨城県知事　　殿

法人所在地

　　　法人名

代表者職氏名

令和３年度茨城県新型コロナウイルス感染症流行下における介護サービス事業所等のサービス提供体制確保事業中止（廃止）申請書

令和　　年　　月　　日付け長福第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた令和３年度茨城県新型コロナウイルス感染症流行下における介護サービス事業所等のサービス提供体制確保事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、令和３年度茨城県新型コロナウイルス感染症流行下における介護サービス事業所等のサービス提供体制確保事業費補助金交付要項第８条第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）