第２号様式（第７条関係）

令和　　年　　月　　日

　福　島　県　知　事

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

福島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変更（中止・廃止）承認申請書

標記の事業について内容を変更（中止・廃止）したいので、福島県補助金等の交付等に関する規則第６条第１項第１号（第２号）の規定により下記のとおり申請します。

記

１　補助金の交付決定年月日及び番号

２　事業の変更（中止・廃止）の理由

３　事業の変更（中止・廃止）の内容

４　添付書類（変更の場合のみ）

　第１号様式（第４条関係）

（変更の箇所に下線を引く等変更内容がわかるようにすること）