第３号様式（第４関係）

令和　　年　　月　　日

　青森県知事　　　　　　　殿

申請者　法人住所

　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

令和６年度青森県福祉・介護職員処遇改善事業中止（廃止）承認申請書

令和　　年　　月　　日付け青障第　　　号で交付決定の通知を受けた令和６年度青森県福祉・介護職員処遇改善事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、令和６年度青森県福祉・介護職員処遇改善事業補助金交付要綱第４第２項の規定により申請します。

記

１　中止（廃止）の理由

２　中止（廃止）の内容