様式第4号（第9条関係）

年　　月　　日

身延町長　様

（申請者）所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　㊞

　　　　年度介護基盤整備等事業費補助事業中止・廃止承認申請書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　号で交付決定を受けた介護基盤整備等事業費補助金に係る事業について、次のとおり中止・廃止したいので、承認くださるよう申請します。

１　中止・廃止の時期

２　中止・廃止の理由

※　その他必要書類を添付すること。