様式第４号

番　　　　　号

年　　月　　日

宮 城 県 知 事　○ ○ ○ ○ 殿

申請者　法人（事業者）本店所在地

法人（事業者）名

代表者氏名

（元号）　年度地域介護・福祉空間整備等施設整備交付金の事業中止

（廃止）承認申請について

（元号）　　年　　月　　日付け宮城県（○○）指令第　　　号で交付決定を受けた（元号）　　年度地域介護・福祉空間整備等施設整備交付金について、下記のとおり事業を中止（廃止）したいので承認されるよう関係書類を添えて申請する。

記

１　中止（廃止）の内容

２　中止（廃止）の理由

３　添付書類

　　中止（廃止）の理由を証する書類等