

別記第6号様式その2（第7関係）

和歌山県新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための
救急・周産期・小児医療体制確保事業 中止（廃止）承認申請書

番 号
令和 年 月 日

和歌山県知事 様

申請者
所在地
名称
代表者役職氏名

年 月 日付け健第 号により補助金の交付決定があった
標記事業について、下記の理由により中止（廃止）することについて承認を受け
たいので、当該事業補助金交付要綱第7の規定により申請します。

記

1 事業を中止（廃止）する理由