第３号様式（第５条関係）

第　　　号

年　　月　　日

岐阜県知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| 法人所在地 |  |
| 法人名称 |  |
| 代表者の職氏名 |  |

年度岐阜県外国人介護人材日本語学習支援事業費補助金事業中止（廃止）承認申請書

年　　月　　日付け　　第　　号で交付の決定を受けた　　　　年度岐阜県外国人介護人材日本語学習支援事業費補助金について、下記の理由により、事業を中止（廃止）したいので、承認されるよう申請します。

記

１　中止（廃止）の理由

２　中止（廃止）の時期