

年 月 日

長崎県知事 中村 法道 様

住 所
申請者 名 称
代表者名 印

**長崎県感染症対応型サプライチェーン強靱化支援事業費補助金
に係る補助事業の中止（廃止）承認申請書**

年 月 日付け長崎県指令 第 号をもって交付決定の通知があった上記
の補助事業を下記の理由により中止（廃止）したいので、長崎県補助金等交付規則（昭和40年長
崎県規則第16号）第11条第2項第2号の規定により申請します。

記

1 中止（廃止）する理由

2 中止の期間（廃止の時期）