別記様式第６号

　　　　年度発達障害児支援体制整備推進事業

中止（廃止）承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　宮城県知事　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　年　　月　　日付け宮城県（）指令第　　　号で交付決定の通知のありました発達障害児支援体制整備推進事業について,下記のとおり事業を　　　したいので,承認されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　補助対象事業の種別

２　中止（廃止）の理由

３　中止の期間（廃止の時期）

４　添付書類

　　知事が必要と認める書類