様式第３号

平成 年度東日本大震災に係る老人福祉施設等災害復旧事業中止（廃止）承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　宮城県知事　○　○　○　○　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　印

　平成　　年　　月　　日付け宮城県（長政）指令第　　　号で東日本大震災に係る老人福祉施設等災害復旧事業費補助金の交付決定通知のありました事業について，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します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　施設の種別

２　施設の名称

３　実施場所

４　中止（廃止）の理由（書き切れない場合は別紙可）

５　中止期間又は廃止年月日

　（１）中止期間：平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日

　（２）廃止年月日：平成　　年　　月　　日

６　添付書類

　　中止（廃止）の理由を証する書類等