

第2号様式（第11条関係）

番 号
年 月 日

岐阜県知事 様

所在地
補助事業者名
代表者氏名

岐阜県医療機関等賃上げ・物価上昇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 第 号により交付決定を受けた標記補助事業について
下記のとおり中止（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）の内容
- 2 中止（廃止）の理由