様式第４号（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　御杖村長　様

 （申請者）

 所在地

 法人名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

補助事業中止(廃止)承認申請書

　　　年　　月　　日付け　 第　 号で交付決定のあった御杖村介護ロボット等導入支援特別事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、御杖村介護ロボット等導入支援特別事業費補助金交付要綱要綱第８条の規定により申請します。

記

１　介護サービス事業所の名称

２　中止（廃止）理由

３　中止（廃止）後の対応