

(様式第3号)

助成事業中止(廃止)承認申請書

年 月 日

公益社団法人大阪府看護協会
会長 様

所在地

施設名

氏名

印

平成 年 月 日付大看協総第 号により助成金の交付内定通知のありました事業について、下記のとおり中止(廃止)したいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。

記

| | |
|------------|--|
| 助成金交付対象事業名 | |
| 中止(廃止)の理由 | |