第３号様式（第７条関係）

　　年　　　月　　　日

香川県知事　殿

住所

（申請者）名称

代表者職氏名

臨床調査個人票電子化等推進事業補助金中止（廃止）承認申請書

　年　月　日付け　　第　　　号で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、臨床調査個人票電子化等推進事業補助金交付要綱第７条第１項の規定に基づき、申請します。

記

１　中止（廃止）の内容

２　中止（廃止）の理由