令和５年　月　日

香川県知事　殿

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

令和５年度香川県新型コロナウイルス感染症

緊急包括支援補助金（医療分）廃止承認申請書

令和　年　月　日付け５感対第　　-　号で交付決定を受けた標記補助事業に

ついて、下記のとおり廃止したいので、令和５年度香川県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援補助金（医療分）交付要綱第５条第３号の規定に基づき、申請します。

記

１　補助事業の区分　外来対応医療機関確保事業

２　廃止の理由