第５号様式（第５関係）

年　　月　　日

　青森県知事　　　　　　殿

所　 在 　地

補助事業者　名　　　　称

代表者職氏名

令和５年度青森県子どもの居場所緊急対策事業中止（廃止）承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け青こ第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた令和５年度青森県子どもの居場所緊急対策事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、承認してくださるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　中止（廃止）の理由

２　中止の期間（廃止の時期）