別紙様式５

 　　令和　　年　　月　　日

山形県知事 吉村　美栄子　殿

（法人所在地）

（法人名）

（代表者職氏名）

※押印不要

令和７年度介護人材確保・職場環境改善等補助金事業中止（廃止）承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け高支第　　　　号で交付金の交付決定の通知があった標記補助金事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、山形県補助金等の適正化に関する規則第７条第１項第１号の規定により承認されるよう申請する。

記

　１　中止（廃止）の理由

　２　中止（廃止）の時期