

年 月 日

鹿児島県宿泊施設感染防止対策等支援事業事務局 殿

住 所  
申請者 名 称  
代表者名  
施 設 名

鹿児島県宿泊施設感染防止対策等支援事業費補助金に係る中止（廃止）承認申請書

年 月 日付で交付申請した鹿児島県宿泊施設感染防止対策等支援事業費補助金における事業について、下記のとおり中止・廃止するので申請します。

記

申請年月日	年 月 日
交付申請額 又は交付決定額	円
中止（廃止）の理由	
中止（廃止）の年月日	年 月 日（予定）