第３号様式（第８条関係）

　　第　　　号

令和　年　月　日

（公財）沖縄県保健医療福祉事業団

理事長　安里　哲好　殿

市町村長　　印

令和４年度市町村健康づくりボランティア養成・活動支援強化事業

助成金にかかる事業の（中止・廃止）承認申請書

　下記のとおり（中止・廃止）したいので、市町村健康づくりボランティア養成・活動支援強化事業助成金交付要綱第８条に基づき申請します。

記

１　助成金交付決定額　　　　　　金　　　　　　　　　　円

２　（中止・廃止）の理由

３　（中止・廃止）の時期