第３号様式

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

住　所

名 称

代表者　　　　　　　　　　印

令和４年度市町村健康づくり運動実践活動

助成対象事業中止（廃止）申請書

市町村健康づくり運動実践活動助成事業実施要綱第８条２項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　助成対象事業名

２　中止（廃止）理由

３　中止（廃止）時期