（様式第４号）

長野県福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金交付申請取下書

第　　号

令和　　年　　月　　日

長野県知事　殿

所 在 地

法人等名

代 表 者

令和　年　月　日付け長野県指令　　第　　号で交付決定のあった、長野県福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金に係る交付申請を下記の理由により取り下げます。

記

　交付申請取下げの理由