（様式第６号）

医療施設施設等整備費補助金交付申請取下書

第　　号

令和　　年　　月　　日

　　長野県知事　阿　部　守　一　様

補助事業者

（所　 在 　地）

（名称・代表者）

　令和６年　　月　　日付け長野県指令　　感第　　号で補助金の交付決定があった令和　　年度医療施設施設等整備事業に係る交付申請を下記の理由により取り下げます。

記

１　事業区分　　新興感染症対応力強化事業

　　　　　　　　（協定締結医療機関　　　整備事業）

２　交付申請取り下げの理由