**様式第４号（第７条関係）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **大阪府新型コロナウイルス感染症に伴う休業等に対する継続・再開支援事業補助金****中止（廃止）承認申請書**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 大阪府知事　様　（法人所在地）　　　（個人事業者の場合は住所）　　　（法人の名称）（個人事業者の場合は氏名）（代表者職・氏名）（医療機関名）　　　 　大阪府新型コロナウイルス感染症に伴う休業等に対する継続・再開支援事業補助金交付要領第８条第２項の規定により補助事業の　　 中　止廃止 について承認を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| **補　助　事　業　の****実　施　の　経　過** |  |
| **中　止廃　止 の 　理 　由** |  |

 |