（様式第４号）

第　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

大阪府知事　様

所在地

開設者

代表者

令和　　年度大阪府病床転換等促進事業中止（廃止）承認申請書

（転換準備経費）

大阪府病床転換等促進事業補助金交付要綱第７条第１項第１号の規定に基づき、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 |  |