

令和6年度大津市介護人材確保補助事業中止（廃止）承認申請書

年 月 日

（宛先）

大津市長

申請者 所在地  
名 称  
職・氏名

年 月 日付け大 第 号で補助金の交付決定のあった令和6年度大津市介護人材確保補助事業の中止（廃止）の承認について、大津市補助金等交付規則第13条第1項の規定により次のとおり申請します。

補 助 事 業 の 名 称	介護人材確保事業
中止（廃止）する理由	
中止（廃止）の年月日	年 月 日
添 付 書 類	