様式第二号（第４条関係）

令和　　年 　月　 日

宮城県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

代表者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（施設名称：　　　　　　　　）

令和　年度宮城県電子処方箋の活用・普及促進事業中止・廃止承認申請書

下記により宮城県電子処方箋の活用・普及促進事業を中止・廃止したいので、宮城県電子処方箋の活用・普及促進事業補助金交付要綱第４条の規定により、承認してくださるよう申請します。

記

１　対象施設等の名称

２　補助金の交付決定（額の確定）年月日及び番号

　　　　年　　月　　日付け宮城県指令　　第　　　　号

３　事業の中止・廃止の理由

４　事業の中止・廃止の内容

５　本件責任者及び担当者

　（１）本件責任者 所属・職氏名・連絡先

　（２）本件担当者 所属・職氏名・連絡先