（様式第５号）

医療的ケア児等の個別避難計画作成支援補助金交付申請取下書

番　　　　　号

年　　月　　日

　長野県知事　様

市町村長

　令和　　年　　月　　日付け長野県指令　　第　　号で補助金の交付決定のあった、令和　　年度医療的ケア児等の個別避難計画作成支援補助金交付事業の交付申請を、下記の理由により取下げします。

記

取下げ理由