

(様式第5号)

和歌山県新型コロナウイルス感染症医療提供体制設備整備事業完了期間延長承認申請書

令和 年 月 日
第 号

和歌山県知事 様

補助事業者
(所在地)
(名称・代表者)

令和 年 月 日付け健第 号で補助金の交付決定があった令和 年度和歌山県新型コロナウイルス感染症医療提供体制設備整備事業について、下記のとおり完了期間の延長を承認願います。

記

- 1 事業名
○○○○事業
- 2 事業が予定期間内に完了しない理由
- 3 事業の進捗状況
- 4 事業期間延長後の完了予定期日