第５号様式（第６条関係）代理受領事業所等が申請を取り下げる場合

（文 書 番 号）

　　　　年　　月　　日

　奈良県知事　　殿

　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　代理申請・受任者名称

　　　　　　　　　　　　　　管理者職・氏名

新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金給付取下げ申請書

年　　月　　日付け奈良県指令　　第　　号をもって給付決定の通知があった標記の慰労金にかかる申請を下記の理由により取り下げたいので、奈良県新型コロナウイルス感染症対応介護・障害福祉従事者等慰労金給付事業に係る慰労金交付要綱第６条の規定により申請します。

記

（取り下げ理由）