様式第２号

長野市高齢者施設等における新型コロナウイルス感染症の自主検査事業

変更（廃止）承認申請書

年　　月　　日

（あて先）長野市長

申請者

住　所

法人名

代表者職氏名

連絡先（電話）

　　　　　年　　月　　日付け長野市指令　　　第　　　　号で交付決定のあった、長野市高齢者施設等における新型コロナウイルス感染症の自主検査事業を変更（廃止）したいので、下記のとおり申請します。

記

１　変更（廃止）の内容

２　変更（廃止）の理由

３　廃止の場合は現在までの進捗状況

４　その他