福井県知事　様

職域がん検診受診体制整備奨励金の支給について

理由を記載

令和●年●月●日付けで提出した「職域がん検診受診体制整備奨励金支給申込書」につきましては、やむを得ない事由（例：受診予定だった者が体調不良で受診できなかったため）により、要綱第８条の規定に基づく支給申請が行えませんので、翌年度に改めて１年目／　２年目としての支給申込みを行う予定であることを届出いたします。

なお、翌年度における当該奨励金の予算措置が確約されたものではないことを十分に理解し、これに同意いたします。

令和７年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名