

取下げ書

年 月 日

岐阜労働局長 殿

所 在 地

申請事業主 名 称

代表者役職氏名

年 月 日に申請した以下の両立支援等助成金について
取下げを申し出ます。

申請コース

両立支援等助成金（ ）コース