令和　　　年　　　月　　　日

兵 庫 労 働 局 長　殿

　　　　　　　　　　　　　事業所所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

代理人

又は社会保険労務士

（提出代行者・事務代理者）

助成金に関する申請書類等の取り下げについて

　先般提出しました下記助成金に係る申請について、届出・申請を取り下げることに同意し、今後一切の異議を申し立てません。

　また、申請書類一式については返却されないことに同意いたします。

記

　１　届出または申請受付年月日

　　　令和　　　年　　　月　　　日

　２　取り下げる書類の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　及び添付書類一式

* 本票を受理した際は、当助成金申請にかかる受理行為がなかったものとなり、受理により生じた権利一切を放棄したこととなります。
* また、当助成金申請にかかる申請書類一式は公文書であり返戻に応じることは致しかねますのでご留意ください。