令和　　年　　月　　日

茨城労働局長　殿

（　　　　　　公共職業安定所経由）

特定求職者雇用開発助成金申請取下げ願い

事業所住所

事業主名称

事業所代表者名

令和　　年　　　月　　　日付で下記の者に係る特定求職者雇用開発助成金の支給申請をしましたが、下記の事由により支給申請の取下げをお願い申し上げます。

記

１　対象者名：

２　申請を取下げる事由：

以上