様式第５号

令和　　年　　月　　日

熊本労働局長　殿

住　　所

事業場名

代表者職氏名

（代理人の場合）

住　　所

事業場名

代理人氏名

令和　　年度中小企業最低賃金引上げ支援対策費補助金（業務改善助成金）

事業廃止承認申請書

　令和　　年　　月　　日　　　労発雇均第　　号をもって交付決定を受けた（元号）○年度中小企業最低賃金引上げ支援対策費補助金（業務改善助成金）の助成対象事業について、廃止したいので、補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律（昭和30年法律第179号）第14条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　補助金の実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 助成金充当額 | 不用額 |
| 円 | 円 | 円 |

２　交付対象事業の廃止日

　　　　令和　　年　　月　　日

３　事業を廃止する理由