（例示様式）

取　下　書

年　　月　　日

新潟労働局長　殿

住　所

申請事業場　名　称

代表者役職・氏名

　　　　　　　　　（代理人の場合）

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　事業場名

　　　　　　　　　　　　　　　　代理人氏名

令和　　年　　月　　日に申請した令和　　年度中小企業最低賃金引上げ支援対策補助金（業務改善助成金）の交付申請を取下げします。

取下げする理由については、以下のとおりです。

【理　由】

※ 取下げ理由については、具体的に記載してください。