

支給申請 取り下げ申出書

沖縄労働局長 殿

令和 年 月 日に申請した産業雇用安定助成金 支給申請書について、
(理由)

のため取り下げを申し出ます。

記

支給対象期: 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
(判定基礎期間)

※要領 0403 支給申請の取下げ

イ 事業主等は、支給申請を取り下げるときは、支給決定又は不支給決定が行われるまでに、管轄労働局長にその旨を申し出なければならない。

以上

令和 年 月 日

◆出向元事業主

(事業所番号) 470 - -

(所在地)

ふりがな
(名称)

◆出向先業主

(事業所番号) 470 - -

(所在地)

ふりがな
(名称)

◆代理人または社会保険労務士(提出代行・事務代理)

(所在地)

(名称)

(氏名)

〒900-0006 那覇市おもろまち 2-1-1 那覇第2地方合同庁舎 1号館 3階 沖縄労働局職業安定部職業対策課

※郵送する場合は、配達記録の残る方法で宛先面に「産業雇用安定助成金取り下げ申出書 在中」と記載してください。

※提出は、出向元及び出向先事業主双方の確認の上、出向元事業主が行ってください。