

最低賃金の減額の特例許可取消申請書

令和 年 月 日

静岡労働局長 殿

事業場の名称
所在地
使用者職氏名

年 月 日付け静岡許可第 号をもって貴殿より許可されました、最低賃金法第7条の規定に基づく精神又は身体の障害により著しく労働能力の低い者に対する最低賃金の減額の特例許可（許可対象労働者 (性別) 昭和・平成 年 月 日生まれ）につきまして、下記理由により許可の取消しを申請いたします。

記

(理由)