

## 最低賃金の減額の特例許可取消申請書

平成 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

印

平成 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条の規定に基づく断続的労働に従事する者に対する最低賃金の減額の特例許可（許可対象労働者について下記1に記載）につきまして、下記2の理由により許可の取消しを申請いたします。

### 記

#### 1 許可対象労働者（下記に許可対象労働者氏名等を記載しきれない場合には、別紙添付）

氏名 性別 平成・昭和 年 月 日生まれ

氏名 性別 平成・昭和 年 月 日生まれ

氏名 性別 平成・昭和 年 月 日生まれ

氏名 性別 平成・昭和 年 月 日生まれ

氏名 性別 平成・昭和 年 月 日生まれ

#### 2 取消し申請の理由