様式第６号（第６条関係）

神石高原町雇用促進奨励金認定申請取下書

年　　月　　日

神石高原町長　様

申請者

 事業所住所

 事業所名

 代表者名　 印

 電話番号

奨励金の認定申請について，次のとおり取り下げます。

記

取下げ人数 対象従業員　　　人

取下げ理由

|  |  |
| --- | --- |
| 対象従業員名 | 理　由 |
|  | 該当する理由の□内に✓を記入してください。神石高原町から住所を転出退職　　（退職日　平成　　年　　月　　日）その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 該当する理由の□内に✓を記入してください。神石高原町から住所を転出退職　　（退職日　平成　　年　　月　　日）その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 該当する理由の□内に✓を記入してください。神石高原町から住所を転出退職　　（退職日　平成　　年　　月　　日）その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |