様式第６号（第６条関係）

神戸町雇用拡大事業奨励金認定申請取下書

年　　月　　日

神戸町長　様

申請者　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、次のとおり取下げます。

記

１．取下げ対象従業員　　　　　　　　　人

|  |  |
| --- | --- |
| 対象従業員名 | 取下げ理由 |
|  | 該当する理由の□内にㇾを記入してください。　神戸町から住所を転出　退　職　（退職日　　　　　　年　　　月　　　日）　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 該当する理由の□内にㇾを記入してください。　神戸町から住所を転出　退　職　（退職日　　　　　　年　　　月　　　日）　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 該当する理由の□内にㇾを記入してください。　神戸町から住所を転出　退　職　（退職日　　　　　　年　　　月　　　日）　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |