（別記第３号様式）

年 月 日

石川県人材確保・定住推進機構

運営委員長　　殿

（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請事務担当者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連 絡 先　　　　　　　　　E-Mail

令和６年度　雇用のミスマッチ解消・人材確保助成金支給申請取下届出書

令和　　年　　月　　日付けで支給決定通知があった上記助成金について、雇用のミスマッチ解消・人材確保助成金支給要綱第６条の規定に基づき、下記の理由により支給申請の取下げを届け出ます。

記

支給申請取下理由：