

(別記第4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
名称
代表者名
(発行責任者名 連絡先)
(担当者名 連絡先)

令和6年度 雇用のミスマッチ解消・人材確保補助金交付申請取下届出書

令和 年 月 日付け 第 号をもって交付決定通知があった上記補助金について、雇用のミスマッチ解消・人材確保補助金交付要綱第6条の規定に基づき、下記の理由により交付申請の取下げを届け出ます。

記

交付申請取下理由：