

キャリアアップ助成金訓練実施計画届取下げ書

労働局長 殿

平成 年 月 日付けで提出した _____ コース
のキャリアアップ助成金訓練実施計画書について取下げます。

適用事業所番号 _____

安定所受理番号又は局受付番号 _____

(キ訓練 - - 又はK -)

申請書類の返却希望の有無 有 ・ 無

(返却希望の場合、安定所受理印等は抹消した形で事業主にお返しいたします。)

【取り下げ理由】

平成 年 月 日
申請者 (事業主) 住所 :

電話番号 :

名称・氏名



(記名押印又は署名)