

所轄労働局への提出年月日を記載してください。

平成25年6月25日

交付決定通知書の発行を受けた都道府県の労働局長名としてください。

東京労働局長殿

申請事業主の主たる事務所の

- ① 所在地
- ② 法人名
- ③ 代表者の職名、氏名
を記載してください。

東京都千代田区霞が関1丁目2番2号
厚生労働商事株式会社
代表取締役 厚労 太郎

印

代表者印を押印してください。

受動喫煙防止対策助成金の申請の取下げについて

交付決定通知書の日付と番号を記載してください。

平成25年6月1日付けで受動喫煙防止対策助成金交付申請書を提出し、平成25年6月20日付け〇〇号により東京労働局長の交付決定を受けた交付申請について、下記理由により申請を取り下げたいので申し出ます。

記

交付決定の際に付された条件「事業実績報告書を平成25年7月31日までに提出すること」について、事業の終了予定日と社内の人員配置を考慮した場合、期日までの提出が困難であると予想されるため。

申請を取り下げる理由を記載してください。

※：交付決定の内容またはこれに付された条件に対して不服があること以外の理由で、交付決定された事業をやめたい場合は、交付要綱第7号の「事業中止（廃止）承認申請書」を提出してください。