様式第６号

　年　　月　　日

福　島　県　知　事　様

住　　所

名　　称

代表者の氏名

助成金交付申請取下げ書

働きやすい職場環境づくり推進助成金の交付決定について、働きやすい職場環境づくり推進助成金交付要綱第９条に基づき、助成金交付申請の取り下げを申請します。

記

１　取り下げの理由