（様式第９号）

秋田県特定職業訓練促進給付金　受給中止（廃止）承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　（あて先）秋田県知事

　　申請者住所

　　申請者氏名

　令和　　　年　　　月　　　日付け指令雇労　－　　　　　　　により交付決定を受けた秋田県特定職業訓練促進給付金について、受給を中止（廃止）したいので、秋田県特定職業訓練促進給付金支給要綱第１６条第２項の規定に基づき申請します。

　１　補助金の名称

　　　秋田県特定職業訓練促進給付金

　２　交付決定額

　　　　　　　　　　　　円

３　中止（廃止）する部分

４　中止（廃止）する理由