

(様式第 2 号)

秋田県特定職業訓練促進給付金 交付申請取下書

令和 年 月 日

(あて先) 秋田県知事

申請者住所 _____

申請者氏名 _____

次のとおり、秋田県特定職業訓練促進給付金交付申請を取り下げるので、令和 7 年度秋
田県特定職業訓練促進給付金支給要綱第 1 0 条の規定に基づき届け出ます。

1 取り下げの理由

2 交付決定している場合、交付決定年月日及び指令番号

令和 年 月 日付け 指令雇労一