

様式第5号

令和 年 月 日

尼崎市 長 へ

申請者 所在地 〒 -

名 称

(※法人名、又は屋号・商号)

代表者

(※法人の場合は役職名から記入してください。)

尼崎市雇用促進奨励金受給資格喪失届出書

尼崎市雇用促進奨励金支給要綱に規定する支給要件のうち、次の要件を満たしていないことが明らかとなったため、尼崎市雇用促進奨励金支給要綱第9条の規定により次のとおり届出ます。

満たしていない支給要件

要綱第 条第 項第 号に規定する

以 上