副業・兼業人材活用助成金事業中止（廃止）承認申請書

　　　　年　　月　　日

宮城県知事　　　　　　　　　　殿

（申請者）

住　　　　所

名　　　　称

代表者職氏名

電話番号

　　　　年　　月　　日付け宮城県（　　）指令第　　号で副業・兼業人材活用助成金事業補助金の交付決定の通知のありました補助事業について、下記のとおり事業を中止（廃止）したいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　中止（廃止）の理由

２　中止の期間（廃止の時期）

３　添付書類