

受動喫煙防止対策助成金事業中止（廃止）承認申請書

年 月 日

労働局長 殿

所在地

法人又は事業主名

代表者職氏名

印

年 月 日付け をもって交付決定を受けた受動喫煙防止対策助成金に係る助成対象事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、受動喫煙防止対策助成金交付要綱第9条第1項の規定により申請します。

記

- 1 廃止予定年月日 年 月 日
中止予定期間 年 月 日から 年 月 日まで
- 2 中止（廃止）の理由