様式第５号

（元号）　　年　　月　　日

○○労働局長　殿

住　　所

事業場名

代表者職氏名

（代理人の場合）

住　　所

事業場名

代理人氏名

（元号）○年度中小企業最低賃金引上げ支援対策費補助金（業務改善助成金特例コース）

事業廃止承認申請書

　（元号）○年○月○日○労発雇均第○号をもって交付決定を受けた（元号）○年度中小企業最低賃金引上げ支援対策費補助金（業務改善助成金特例コース）の助成対象事業について、廃止したいので、中小企業最低賃金引上げ支援対策費補助金（業務改善助成金特例コース）交付要綱第10条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　補助金の実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 助成金充当額 | 不用額 |
| 円 | 円 | 円 |

２　交付対象事業の廃止日

　　　　（元号）　　年　　月　　日

３　事業を廃止する理由