申入書

労働局長　殿

（　　　　公共職業安定所長）

令和２年６月１２日に成立した令和二年度第二次補正予算にもとづく（雇用調整助成金/緊急特定地域特別雇用安定助成金/緊急雇用安定助成金）の特例措置による支給を希望しません。

令和　　年　　月　　日

事業主　 　　住所

電話番号

名称

氏名　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 （記名押印又は署名）

代理人又は 住所

社会保険労務士

(提出代行者・ 電話番号

事務代理者の表示 )

名称

氏名　　　　　　　　 　　　　　　　　　　 （記名押印又は署名）

社会保険労務士が事業主の申請を代わって行う場合、上欄に事業主の記名押印又は署名を、下欄に社会保険労務士法施行規則第１６条第２項又は同規則第１６条の３の規定により記名押印をしてください。また、代理人が事業主の申請を代わって行う場合、上欄に助成金の支給に係る事業主の住所、名称及び氏名の記入（押印不要）を、下欄に代理人の記名押印又は自署による署名をしてください。