

地域雇用開発奨励金中止届

既に提出済の（地域雇用開発奨励金完了届
大規模雇用開発計画）について、計画を中止します。

以後、当該計画に係る地域雇用開発奨励金の支給は受けません。

平成 年 月 日 労働局長 殿

1 申請事業主	提出（申請）年月日	平成 年 月 日	
	事業主 又は 代理人	フリガナ 法人名 （※個人事業の開業の場合、屋号名等を記入して下さい） フリガナ 役職・代表者氏名 印 （※役職名は、法人の設立の場合のみ）	
		主たる事業所の所在地 〒 — 電話番号 （ ）	
	事業主 又は （提出代行者・事務代理人） 社会保険労務士	（当欄は、申請者が代理人又は社会保険労務士の場合にのみ記入して下さい。） フリガナ 氏 名 印	
		所在地 〒 — 電話番号 （ ）	
2 設置・整備等に係る事業所	名称		
	所在地	〒 — 電話番号 （ ）	
	雇用保険適用事業所番号		
3 計画書を提出した日（大規模雇用開発計画の場合は、計画認定日）		平成 年 月 日	
4 計画書受理番号		第 号	
5 完了日（大規模雇用開発計画の場合は、雇用開発期間末日）		平成 年 月 日	
6 中止理由	1. 雇用調整を行う予定であるため 2. 地域雇用開発奨励金の新たな計画書を提出する予定であるため		

※労働局確認欄	局長	部長	課長	課長補佐	担当官	係長	係員

注：1 欄の「事業主又は代理人」（以下「上欄」といいます。）及び「事業主又は（提出代行者・事務代理人）社会保険労務士（以下「下欄」といいます。）については、申請者が代理人の場合、上欄に代理人の記名押印等を、下欄に地域雇用開発奨励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、申請者が社会保険労務士法施行規則第 16 条第 2 項に規定する提出代行者又は同規則第 16 条の 3 に規定する事務代理人の場合、上欄に事業主の記名押印等を、下欄に社会保険労務士名を記名押印し、提出代行者・事務代理人いずれかに○印を付して下さい。