様式第10号（第12条関係）

　　　　年　　月　　日

佐渡市長　様

申請者

住所

氏名

（電話番号：　　　　　　　　　　　）

　年度人材・労働力確保支援事業中止（廃止）承認申請書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　　号で交付決定の通知があった人材・労働力確保支援事業補助金について、下記のとおり中止（廃止）したいので、佐渡市人材・労働力確保支援事業補助金交付要綱第12条第１項の規定により申請します。

記

１　事業内容

２ （中止・廃止）の理由