（様式第６号）

長野県外国人技能実習生訪日前研修費用支援事業補助金交付申請取下書

第　　号

　　年　　月　　日

長野県知事　　○○　○○　様

補助事業者

（所在地）

（法人等の名称）

（代表者職・氏名）　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　年　　月　　日付長野県指令　　第　　号で補助金の交付決定があった　　　　年度長野県外国人技能実習生訪日前研修費用支援事業に係る交付申請を下記の理由により取り下げます。

記

１　交付申請取り下げの理由