様式第２号（第９条・第11条関係）

　　年　　月　　日

長　野　県　知　事　様

所在地

名　称

代表者役職・氏名

長野県パパ育休応援奨励金申請取下げ・受給辞退届

交付申請を取り下げ

受給を辞退し

長野県パパ育休応援奨励金について、下記のとおり　　　　　　　　 たいので届け出ます。

記

申請取下げ又は受給辞退の理由