様式第９号（第10条関係）

　　年　　月　　日

　愛媛県地域産業活性化協議会会長　様

所　在　地

申請者　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

お試し勤務等実施中止届出書

　　年　　月　　日付けで決定通知書のあったお試し勤務等を中止したいので、お試し勤務等実施費用助成金交付要綱第10条の規定により、その承認を申請します。

記

１　中止の理由

２　中止の期間