

(様式第 6 号)

令和 年 月 日

(あて先) 八尾市長

住 所 〒

氏 名

(※) 本人が自署しない場合のみ、押印が必要です。

電話番号

八尾市保育士確保事業費補助金廃止承認申請書

令和 年 月 日付け八こ保指令第 号にて補助金の交付決定を受けた補助事業について、八尾市保育士確保事業費補助金交付要綱第 10 条第 2 項の規定により、次のとおり廃止の承認を申請します。

記

(廃止する理由)

【法人記入欄】

勤務施設名	
廃止の事由が発生した年月日	令和 年 月 日
廃止理由	・退職 ・雇用形態の変更 ・その他 ()
申請者について、上記の内容があったことを証明いたします。 令和 年 月 日 所在地 法人名 代表者名	