

様式第4号（第7条関係）

刈谷市障害者雇用推進企業支援事業補助金補助対象認定辞退届出書

年 月 日

刈谷市長

届出者 所 在 地.....  
事業者名称.....  
代表者氏名.....

次のとおり届け出ます。

|               |             |
|---------------|-------------|
| 補助対象認定番号      | 年 月 日付け 第 号 |
| 対象障害者の氏名      |             |
| 辞 退 の 理 由     |             |
| 雇 用 中 止 年 月 日 | 年 月 日       |