第４号様式

整理番号●

令和５年度神奈川県男性の育児休業取得促進奨励金交付申請取下届出書

年　月　日

神奈川県知事　殿

申請事業者　所在地　〒　　　　－

　　　　名称

代表者　役職

氏名

　令和●年●月●日付けで申請した神奈川県男性の育児休業取得促進奨励金について、申請を取り下げることとしたので、次のとおり届け出ます。

１　取下げ理由

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出に関する  担当者・連絡先 | 事業者名称 |  |
| 所属部署名 |  |
| （フリガナ） |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |