

3号様式

## 中小企業従業員・農業者派遣研修受講取り止め承認申請書

令和 年 月 日

公益財団法人長岡市米百俵財団  
理事長 高橋 譲 様

申請者(受講者)

住 所 〒 TEL

氏 名 印

令和 年 月 日付けの文書で助成金の交付決定の通知を受けた下記の研修について、受講を取り止めたいので、承認して下さるよう申請します。

記

1 研修会名称	
2 助成金の交付決定額	円
3 受講を取り止める理由	