**別記様式第３号**

　　　年度　認定職業訓練事業中止（廃止）承認申請書

　　　　第　　　　　号

　　　　　　年　　月　　日

宮城県知事　　　　　　　殿

申請者　所在地

　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　年　　月　　日付け宮城県（産人）指令第　　号で認定職業訓練事業費補助金の交付決定のありました認定職業訓練事業について、下記のとおり事業を中止（廃止）したいので承認されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　中止（廃止）の理由

２　中止の期間