

様式第 23 号（第 15 条関係）

認定生活困窮者就労訓練事業廃止届

年 月 日

(宛先)
滋賀県知事

主たる事業所
の所在地
届出者
名 称
代表者の職・氏名

㊞

認定生活困窮者就労訓練事業を廃止したので、生活困窮者自立支援法施行規則(平成 27 年厚生労働省令第 16 号)第 23 条の規定に基づき、届け出ます。

廃止に係る事業所の 名 称および所在地	
廃 止 年 月 日	年 月 日

注 用紙の大きさは、日本工業規格 A 列 4 番とします。