

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 A4 番とします。