（様式６号）

　　年　　月　　日

　愛知県労働局産業人材育成課長 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体等名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・代 表 者 名

あいち技の伝承士派遣事業実施内容中止承認申請書

　　　年　　月　　日付け第　　　号で実施決定通知のあった事業について、下記の理由により中止したいので承認してください。

記

　中止する理由