

様式第4号

年 月 日

大泉町長 様

事業所名
代表者名

大泉町女性キャリアアップ奨励金雇用計画書取下書

年 月 日付けで提出した、大泉町女性キャリアアップ奨励金雇用計画書について、下記理由により取り下げます。

記

取下げ理由