

様式 6 (省令第 23 条関係)

認定生活困窮者就労訓練事業廃止届

年 月 日

栃木県知事 様

届出者 { 主たる事業所の所在地  
名 称  
代表者の職・氏名

印

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及び所在地	
廃止年月日	年 月 日