様式第６号

認定生活困窮者就労訓練事業廃止届

　年　　月　　日

（宛先）旭川市長

（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる事業所  の所在地 |  |
| 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  の名称及び所在地 |  |
| （事業所番号　　　） |
| 廃止年月日 | 年　　　月　　　日 |