第３号様式（第９条）

　　年　　月　　日

　木更津市長　　　　　　　　　様

所在地

団体名

代表者職・氏名

木更津市介護職種外国人技能実習生日本語学習支援事業（中止・廃止）承認申請書

　　　　年　　月　　日付け木更津市指令第　　号で交付決定のあった

木更津市介護職種外国人技能実習生日本語学習支援事業について、次のとおり

（中止・廃止）したいので、木更津市補助金等交付規則第５条第１項第３号の規定により、承認を申請します。

　１　中止・廃止理由