

受動喫煙防止対策助成金関係工事計画中止・廃止届出書

平成 年 月 日

労働局長 殿

所在地

法人名

代表者職氏名

印

平成 年 月 日付け により認定を受けた受動喫煙防止対策に係る工事計画について、下記の理由により中止・廃止したいので、届け出ます。

記

1 中止・廃止の理由