（様式第５号）

 　令和　　年　　月　　日

大阪府知事 様

所 在 地

名　　称

代 表 者

大阪府雇用促進支援金支給要件欠如届出書

年 　月 　日に支給があった支援金について、支給の要件を満たさなくなったため、大阪府新型コロナウイルス感染症の影響に対応するための雇用促進支援金の支給に関する要綱第９条の規定に基づき届け出ます。

記

１ 支給の要件を満たさなくなった事実の発生日

２ 支給の要件を満たさなくなった理由

※　支給の要件を満たさなくなった理由については、その事実を証する書類があれば添付すること。