

様式第3号（第14条関係）

令和 年 月 日

栃木県知事 様

所在地  
名 称  
代表者職・氏名

とちぎ男性育休推進企業奨励金受給辞退届

令和 年 月 日付け労政第 号により支給決定を受けたとちぎ男性育休推進企業奨励金について、下記のとおり受給を辞退したいので届け出ます。

記

受給辞退の理由