同意書

事業所管轄　労働局長　殿
（　事業所管轄　公共職業安定所長経由）

対象労働者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿［対象労働者名］に係る特定求職者雇用開発助成金の支給申請を行うに当たって、当該申請に係る特定求職者雇用開発助成金及び＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿［助成金名］との間で行われる併給調整の範囲内において、私が過去に提出した当該助成金に係る支給申請書類の修正を貴局が行うことに同意いたします。また、当該助成金に係る過去の支給決定額と新たな支給決定額との差額については、速やかに返還いたします。

令和　　年　　月　　日

住所

事業主　　名称

氏名　　印

電話番号

（申請者が代理人の場合、下欄に代理人の記名押印等を、上欄に事業主の住所、名称及び氏名の記入（押印不要）を、申請者が社会保労務士法施行規則第 16 条第 2 項に規定する提出代行者又は同令第 16 条の 3 に規定する事務代理者の場合、上欄に事業主の記名押印等を、下欄に申請者の押印等をして下さい。）

住所

代理人又は　　名称
（提出代行者・事務代理社）
社会保険労務士　　氏名　　印

電話番号