様式第５号（第10条関係）

　　令和　　年　　月　　日

公益財団法人東京都中小企業振興公社

理　　事　　長　　　殿

〒

本店所在地

名称

代表者（職）

（氏名）　　　　　　　　　　　　　実印　※

電話番号

**令和５年度障害者向け製品等の販路開拓支援事業**

**中止（廃止）承認申請書**

令和　　年　　月　　日付５東中企助第　　　 号をもって交付決定の通知を受けた助成事業を下記の理由で中止（廃止）したいので、申請します。

記

１　申請区分　　　　　　〔　　〕　パラスポーツ関連の製品等

〔　　〕　障害者・高齢者向け製品等

２　助成対象商品

３　助成予定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　中止（廃止）の理由

　　※電子申請の場合は押印不要