様式第５号（第10条関係）

　　　　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６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６年　10月　30日付６東中企助第1611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　　　　　　〔　　　　　　　　　　　〕

２　助成対象商品

３　助成予定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　中止（廃止）の理由