様式第４－３号（第９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

〒

所在地

名　　　　　称

代　表　者　名

**令和６年度介護現場のニーズに対応した製品開発支援事業**

**変更届**

　令和７年２月26日付６東中企助第2643号をもって交付決定の通知があった助成事業の代表者等（名称、所在地、代表者名等）を下記の理由により変更したので、変更届を提出します。

記

１　　申請テーマ　　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕

２　　変更事項　　（１）変更前

　　　　　　　　　（２）変更後

３　　変更の理由

添付書類

（１）名称、所在地、代表者名の変更について

　　　　登記簿謄本（履歴事項全部証明書）　１通（発行から３ヶ月以内）

（２）実印の変更について

印鑑証明書　１通（発行から３ヶ月以内）