様式第４－２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**

**中止（廃止）承認申請書**

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　　申請テーマ　　　　　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕

２　　交付予定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　　中止（廃止）の理由