様式第４－２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

〒　　　－

所　在　地

名称

代表者名　 　　　　　　　　　 　 実印

電話番号

　第１５回 医療機器産業参入促進助成事業中止（廃止）承認申請書

令和４年８月１８日付４東中事取第１９５号をもって交付決定の通知を受けた助成事業を下記のとおり中止（廃止）したいので申請します。

記

１　助成事業　　　　　 〔　医療機器等事業化支援助成事業　　　　　　　　　　　〕

２　申請テーマ 　　 〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕

３　助成予定額　 　　　　　　　　　　　　 円

４　中止（廃止）の理由