様式第４－１－２号（第９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　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－

住　　　　所

名　　　　称

代表者氏名

電話番号

　　　年度（　）若手女性リーダー応援プログラム助成事業

　　　（　）商店街起業・承継支援事業（いずれかに〇）

**中　止　承　認　申　請　書**

　　　　　年　　月　　日付　　東中企助第　　号をもって交付決定の通知があった

助成事業を下記の理由により中止したいので、申請いたします。

記

１　事業区分（商店街起業・承継支援事業のみ）□　開業　　□　多角化　　□　事業承継

２　助成金交付予定額 　　　　　　　　　　　　　円

３　中止の理由