様式第４－３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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－

代表者名 実印

電話番号　　　　（　　　　）

　　第１８回 医療機器産業参入促進助成事業変更届

令和６年２月１６日付５東中事取第３９０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　助成事業　　　　　〔医療機器等開発着手支援助成事業　　　　　　　　　　　〕

2　申請テーマ 　　　 〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕

3　 　　(1) 変更前

(2) 変更後

4

5

(1) 名称、所在地、代表者の変更の場合　登記簿謄本 1通（発行から3ヶ月以内）

(2) 印鑑の変更の場合　　　　　　　　　印鑑証明書 1通（発行から3ヶ月以内）