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19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６年９月５日付６東中事取第１９４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