

様式第 5 号 (第 11 条関係)

中止届出書の提出日を記入してください  
 \* 郵送=投函日 (郵便局への持込日)  
 \* 電子申請=J グランツでの申請 (送信) 日  
 \* 空欄は受領不可

令和 ◆年 ◆月 ◆日

公益財団法人東京しごと財団理事長 殿

個人事業主のみ、住民票記載事項証明書に基づいた自宅の住所を記入してください (法人の場合は空欄)

個人の住所地

※個人事業主の場合のみ記入すること (住民票記載事項証明書どおり)

企業等の所在地 東京都●●区●●町●丁目●番●号

※所在地・名称・役職・氏名は法人登記簿謄本どおりに記入すること

企業等の名称 株式会社●●●●

代表者役職 代表取締役

代表者氏名 飯田橋 花子

※署名のこと (電子申請の場合は記名でも可)

助成金の名称が「テレワーク導入ハンズオン支援助成金」であることを確認してください

中止届出書

代表者の自署で記入してください  
 \* 郵送は必須 (電子申請は記名でも可)

テレワーク導入ハンズオン支援助成金 (以下、「助成金」という。) について、助成金支給要綱第 11 条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

1 中止の理由

支給申請したテレワーク機器等の物品及びサービスの導入をすべて行わないこととしたため、助成事業を中止します。

助成事業を中止する理由を簡潔に記入してください