

様式第5号（第14条関係）

発送日をご記入ください。

令和4年〇月〇日

公益財団法人東京しごと財団理事長 殿

申請する事業者(企業等)の所在地、事業者(企業等)の名称、代表者役職・氏名を法人登記簿謄本どおり正しくご記入ください。

※代表者氏名は、自署または押印

個人の住所地 東京都〇〇区〇〇3-2

企業等の所在地 東京都〇〇区〇〇3-2

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 しごと 太郎

個人事業主の場合は「企業等の所在地」の上に「個人の住所地」と追記し住民票記載事項証明書のとおり住所をご記入ください。

## 支給申請撤回届出書

支給申請書(様式第1-1号)と同じ日付を記入してください。

令和4年〇月〇日付支給申請書により支給を申請したエッセンシャルワーカーに係る緊急人材確保サポート事業助成金(以下、「助成金」という)については、支給の申請を撤回することとしたので、助成金支給要綱第14条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

申請を撤回する理由を具体的に記入してください。

1 撤回の理由

〇〇〇のため