

様式第9号(第19条関係)

年 月 日

公益財団法人東京しごと財団理事長 殿

個人の住所地

※個人事業主の場合のみ記載すること(住民票記載事項証明書どおり)

事業主の所在地

※所在地・名称・役職・氏名は法人登記簿謄本どおりに記載すること

企業等の名称

代表者役職

代表者氏名

※署名のこと(電子申請の場合は記名でも可)

キャリアリスタート支援助成金  
中止承認申請書

年 月 日付で公益財団法人東京しごと財団理事長に申請したキャリアリスタート支援助成金について、キャリアリスタート支援助成金支給要綱第19条第2項の規定に基づき、下記の通り事業計画の

( 一部 )  
・  
全部 ) 中止を申請します。

記

1 中止する内容

2 中止する理由