

撤回届提出期限の翌日以降に事業実施計画を中止(一部又は全部中止)する場合、速やかに提出してください。

様式第9号(第19条関係)

(令和5年度申請用)

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)

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 東京都千代田区飯田橋三丁目10番3号

※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 株式会社東京サービス

代表者役職 代表取締役

代表者氏名 東京 一郎

※署名のこと(電子申請の場合は記名でも可)

代表者の自署で記入してください。

キャリアスタート支援助成金 中止承認申請書

先に提出した支給申請書(様式第1号)の右上と同じ日付を記入してください。

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スタート支援助成金について、キャリア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。

該当する方に○をつけてください。

1 中止する内容

対象者○○の支援の中止

※支援期間中に事業実施計画を実施できず中止する場合は「全部」に丸をつけてください。

一部の対象労働者の退職等により事業実施計画の一部を中止する場合は、「一部」に丸をつけてください。

なお、支給決定後の対象労働者の交代や追加はできません。

2 中止する理由

対象者○○が●月●日付で退職し、支援事業ができなかったため。