参考様式４

社内型スキルアップ助成金・民間派遣型スキルアップ助成金の

申請に係る届出書

東京都知事　殿

団　　体　　名：

代表者職・氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

印鑑登録した実印を使用してください。

任意団体の場合は代表者個人の実印、共同事業主の場合は代表事業主の実印を使用してください。

代表者住所　　：

令和　年度社内型スキルアップ助成金・民間派遣型スキルアップ助成金については、下記の名義により申請等を行うので届け出ます。

記

１　申 請 者

２　代表者職・氏名

３　所 在 地

４　使用印鑑

初回申請時は０円と記入してください。

交付決定前に申請を取り下げた部分は除きます。

印鑑登録した実印を使用してください。

任意団体の場合は代表者個人の実印、共同事業主の場合は代表事業主の実印を使用してください。

印鑑登録した実印を使用してください。

任意団体の場合は代表者個人の実印、共同事業主の場合は代表事業主の実印を使用してください。

印鑑登録した実印を使用してください。

任意団体の場合は代表者個人の実印、共同事業主の場合は代表事業主の実印を使用してください。

　　　　　　　㊞

印鑑登録した実印を使用してください。

任意団体の場合は代表者個人の実印、共同事業主の場合は代表事業主の実印を使用してください。

印鑑登録した実印を使用してください。

任意団体の場合は代表者個人の実印、共同事業主の場合は代表事業主の実印を使用してください。