様式第７号

　　年　　月　　日

東京都知事　殿

　　 　　　　　　　　　　　　　　　　企業等の所在地

 　　　　 企業等の名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

**中小企業人材オンラインスキルアップ支援助成金 請求書**

　　年　　月　　日付（文書番号）をもって確定通知のあった助成事業について、中小企業人材オンラインスキルアップ支援助成金交付要綱第１８条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円