

年 月 日

東京都知事 殿

企業等の所在地
企業等の名称
代表者役職・氏名 (印)

東京都障害者安定雇用奨励金
申請事業主の〔名称、所在地、代表者等〕変更報告書

平成 年 月 日付 産労雇就第 号をもって支給決定の通知があった上記の申請事業主の（名称、所在地、代表者等）を下記のとおり変更したので、東京都障害者安定雇用奨励金支給要綱第11条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

1 変更事項
変更前

変更後

2 変更理由

（添付書類）

- （1）名称、所在地の変更については、登記簿謄本1通
- （2）代表者の変更については、印鑑証明書1通（発行後3か月以内）、雇用継続の念書