

年 月 日

東京都知事 殿

事業主の所在地

事業主の名称
代表者役職・氏名

㊞

東京都正規雇用等転換安定化支援助成金
申 請 撤 回 届

年 月 日付申請書により申請を行った東京都正規雇用等転換安定化支援助成金について、
東京都正規雇用等転換安定化支援助成金交付要綱第 10 条の規定に基づき、下記のとおり申請の撤回を
申請します。

記

1 申請撤回理由