

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)

東京都中小企業障害者雇用スタート支援奨励金
申 請 撤 回 届

東京都中小企業障害者雇用スタート支援奨励金について、東京都中小企業障害者雇用スタート支援奨励金支給要綱第 9 条の規定により、下記のとおり申請の撤回を申請します。

記

○申請撤回理由