

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支援助成金
助成事業者の〔名称、所在地、代表者等〕変更報告書

年 月 日付 第 号をもって支給決定の通知があった上記の助成事業者の（名称、所在地、代表者等）を下記のとおり変更したので、東京都中小企業障害者雇用支援助成金支給要綱第15条の規定に基づき、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