年　　月　　日

　東京都知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

実印

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

バリアフリー情報発信支援事業補助金

事業中止（廃止）承認申請書

　　年　　月　　日付　　　　 第　　号をもって交付決定の通知があった補助事業の内容について、下記のとおり中止（廃止）申請します。

記

１　補助金交付決定額

　　金　　　　　　　円

２　中止（廃止）内容

|  |
| --- |
|  |

３　中止（廃止）理由

|  |
| --- |
|  |

以上