様式第４号（第１０条関係）

年　　月　　日

東京都知事　殿

企業等の所在地

企業等の名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

提出された印鑑登録証と同一の実印を押印してください。

ください。

提出された印鑑登録証と同一の実印を押印してください。

ください。

提出された印鑑登録証と同一の実印を押印してください。

ください。

提出された印鑑登録証と同一の実印を押印してください。

ください。

変更承認申請書

働く人のチャイルドプランサポート制度整備奨励金交付要綱第１０条の規定に基づき、下記のとおり、事業計画を

変更

中止

　　　　　　　　　したく、関係書類を添えて申請します。

記

　１　変更又は中止の内容

　２　変更又は中止の理由

※変更又は中止のいずれかに○をつけること。

※変更の場合は、変更内容を分かりやすく記載すること。

※変更内容等を証明できる書類がある場合は、その書類を添付すること。