年　　月　　日

公益財団法人東京しごと財団　理事長　　殿

所　　在　　地

法　人　名　称

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**職場内障害者サポーター設置奨励金支給申請変更・撤回届出書**

年　　月　　日付けで申請した職場内障害者サポーター設置奨励金（支給決定通知を受けた場合は支給番号：　　　　　）につきまして、支給申請の（　変 更　・　撤 回　）を届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更又は  撤回理由 |  |
| 変更内容  （変更の場合） |  |

【財団摘要欄】　収受日：　　　　年　　月　　日