

交付決定後に補助金を辞退する場合に提出

(参考様式)

令和 年 月 日

東京都知事 殿

令和〇年〇月●日付 2 福保高介第◇◇◇号で交付決定のあった令和 2 年度東京都介護職員キャリアパス導入促進事業（アセッサー講習受講支援事業費補助）について、下記のとおり補助金を辞退いたします。

記

1 事業名

令和 2 年度東京都介護職員 キャリアパス導入促進事業（アセッサー講習受講支援事業費補助）

2 事業所名

〇〇〇〇

3 取り下げ理由（例）

当該補助金の対象となる介護職員（△△ △△）について、令和〇年〇月●日付で退職し、アセッサー講習を修了できなかったことにより、本事業の補助要件を満たさなくなったため、補助金を辞退いたします。

法人住所

法人名

代表者職・氏名

印