様式第４号（第10条、第11条関係）

　　年　　月　　日

公益財団法人東京都中小企業振興公社

理　　事　　長　　　殿

所在地

施設運営管理者名

代表者職氏名

受付番号

　　　　　年度インキュベーション施設支援機能強化事業辞退届

* 年　　　月　　日に申請した助成事業について、下記の理由により辞退いたします。

□　　　　年　　　月　　日付　　東中事創第　　　号をもって交付決定の通知があった助成事

業について、下記の理由により辞退します。

記

１　申請額 ／ 交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　辞退の理由