

事業廃止届

年 月 日

東京都社会福祉協議会会長 様

貸付番号 **HY**

住所 〒 —

施設・事業所名

社判

TEL — —

(法人名)

保育補助者雇上支援事業の該当事業を廃止することになったので、下記のとおり届け出ます。

| | |
|--------|----------------------|
| 貸付期間 | 西暦) 年 月～ 年 月 (年 か月) |
| 貸付決定額 | 円 |
| 交付済期間 | 西暦) 年 月～ 年 月 (年 か月) |
| 交付済額 | 円 |
| 事業廃止日 | 西暦) 年 月 日 |
| 理 由 | |
| 今後の連絡先 | 名称 |
| | 住所 |
| | TEL番号 |

*貸付けが終了すると、終了した月の翌月より返還が始まります。

*事業廃止届を本会にて受領後、実績報告手続きおよび返還手続きについてご案内いたします。