

別記

第5号様式

年 月 日

東京都知事 殿

(承継人)
住 所
氏名又は名称
代 表 者 氏 名
電 話 番 号

東京都環境配慮型VOC対策機器導入促進事業 補助事業承継承認申請書

年 月 日付で交付決定の通知を受けた補助対象事業について、補助事業者の地位を承継し、当該補助事業を継続して実施したいので、東京都環境配慮型VOC対策機器導入促進事業補助金交付要綱（令和6年4月1日付5環改化第906号）第12条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

補助対象事業 (交付決定番号)		
承継の理由		
事業承継の根拠資料		のとおり
事業を承継する者	住所又は所在地	
	氏名又は名称	
	代表者氏名	
	電話番号	

事務担当者

氏 名	
所属部署	
住 所	〒
電話番号	
E-mail	

都整理番号