令和　年　月　日

　名称

　代表者氏名

東京都知事　　　　　　　　印

育業応援プロジェクトに係る東京都負担金額の確定について

令和　年　月　日付で提出のあった育業応援プロジェクトに係る実施完了届等を承認し、東京都が負担する金額について下記のとおり確定いたしましたので通知します。

記

負担金額確定額　　金　　　　　　　円