様式第４号（第６条関係）

桶川市合理的配慮支援事業変更等申請書

年　　月　　日

桶川市長

住所又は所在地

名　　　称

代表者氏名

桶川市合理的配慮支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定通知書番号 | 第　　　　号 |
| 区分 | □　変更　　　□　中止（廃止） |
| 対象事業の項目 | □　意志疎通支援用具の作成及び社会的障壁を取り除くための物品の購入□　社会的障壁を取り除くための工事の施工 |
| 内容 | （変更前） |
| （変更後） |
| 変更又は中止（廃止）の理由 |  |
| 変更又は中止（廃止）予定年月日 | 　　年　　月　　日（意志疎通支援用具の作成及び社会的障壁を取り除くための物品の購入にあっては、納品予定日） |
| 添付書類 |  |