

第6号様式（第10条第1項）

八千代市重度重複障害者受入通所施設運営補助金事業変更（中止・廃止）
承認申請書

年 月 日

（宛先） 八千代市長

所在地

申請者 名 称

代表者名 ⑩

年 月 日付け八千代市 指令第 号で交付決定を受けた八千代市重度重複障害者受入通所施設運営補助金について、下記のとおり事業を変更（中止・廃止）したいので、申請します。

記

1 事業の変更（中止・廃止）の理由

2 変更内容