

様式第 4 号(第 9 条関係)

稲美町合理的配慮の提供の促進に係る助成金変更申請書

年 月 日

稲美町長 様

所在地

名称

代表者氏名 (※)

(※)法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

年 月 日付 第 号において交付決定を受けた稲美町合理的配慮の提供の促進に係る助成金について、下記のとおり申請内容に変更が生じたので、稲美町合理的配慮の提供の促進に係る助成金交付要綱第 9 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 変更の理由

2 変更の内容

3 添付書類