

様式第7号（要綱第12項関係）

堺市新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス事業所等に対するサービス継続支援補助金変更交付申請書

年 月 日

堺市長 殿

申請人

所在地

（ふりがな）

団体名

（ふりがな）

代表者職氏名



代表者生年月日

代表者住所

令和4年度堺市新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス事業所等に対するサービス継続等事業（令和 年度経費）について、次のとおり変更したいので、関係書類を添えて申請します。

変更交付申請額	円
既交付決定額	円
増減額	円
変更理由	