

様式第1号

堺市重度障害者対応型共同生活援助事業運営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

年度堺市重度障害者対応型共同生活援助事業運営補助金について、次のとおり変更したいので、堺市重度障害者対応型共同生活援助事業運営補助金交付要綱11の規定により、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	
経理担当者	
添付書類	1 事業計画書 2 収支予算書

(注) 代表者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。