

様式第3号

堺市障害者短期入所事業運営費補助金変更交付申請書

年 月 日

堺市長殿

申請者

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 月 日付け 第 号により交付決定を受けた 年度堺市障
害者短期入所事業運営費補助金について、次のとおり変更したいため、堺市障害者短
期入所事業運営費補助金交付要綱第9項の規定により、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
追加交付額	円
変更理由	
経理担当者	
添付書類	1 その他市長が必要と認める書類 (別表1及び別表2の①から③に定める各様式のうち、10月 から3月分(3月分は見込み))