

年 月 日

水戸市長 様

所 在 地
法 人 名
代 表 者 氏 名
電 話 番 号
印

障害者に対する合理的配慮支援補助金変更等承認申請書

年 月 日付け 第 号で交付の決定の通知を受けた障害者に対する合理的
配慮支援補助金について下記のとおり変更等をしたいので、水戸市障害者に対する合理的配慮
支援補助金交付要項第7条第1項の規定により申請します。

記

- 1 変更等の内容
- 2 変更等の理由
- 3 備考