様式第３号（第７条関係）

　　年　　月　　日

水戸市長 様

所 在 地

法 人 名　　　　　　　　　　　　　印

代表者氏名

電話番号

　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