別記様式第３号

　　年　　月　　日

　千歳市長　様

　　　　　　　　　　　　　　法人（設置者）等　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

代表者職氏名

千歳市障がい福祉分野資格取得助成補助金変更（中止・廃止）承認申請書

　　　　　年　　月　　日付け千歳市指令補助第　　　号で交付決定を受けた千歳市障がい福祉分野資格取得助成補助金について、次のとおり変更（中止・廃止）したいので、申請します。

１　交付申請額

　　変更前　　金　　　　　　　　　　円

　　変更後　　金　　　　　　　　　　円

２　変更の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |

３　変更（中止・廃止）の理由