第３号様式（第11条関係）

厚木市障がい者就労施設共同受注窓口事業補助金変更（中止・廃止）承認申請書

　年　月　日

（宛先）厚木市長

所在地

法人名

代表者名

施設名

　年　月　日付けで交付決定があった、令和　年度厚木市障がい者就労施設共同受注窓口事業を次のとおり変更（中止・廃止）したいので、承認を受けたく、関係書類を添えて申請します。

１　変更の内容

　　変更前：

　　変更後：

２　変更（中止・廃止）の理由

ため

３　添付書類

(1) 　　年度厚木市障がい者就労施設共同受注窓口事業補助金交付申請額内訳書

(2) 当初交付申請書に添付した書類で変更が生じるもの

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　問合せ先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール：