吹田市障害者社会参加促進事業補助金変更交付申請書

年　　月　　日

吹田市長宛

申請者　所在地

名称

代表者氏名

下記のとおり、障害者社会参加促進事業補助金の変更交付を申請します。

記

１　変更交付申請額　　金　　　　　　　円

内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 交付決定額（円） | 変更交付申請額（円） | 増減額（円） |
|  |  |  |  |

２　変更を必要とする理由（具体的に）

※　添付書類

要領第６条第２項各号に掲げる書類のうち当該変更に伴いその内容が変更されるもの