|  |  |
| --- | --- |
| 年度　補助事業等計画変更（中止・廃止）申請書  令和　　　年　　月　　日  　相模原市長　　あて  　　　　　　　　住所又は所在地    申請人　名称    　　　　　　　　　　氏名又は代表者氏名    　　令和　　年　　月　　日相模原市指令（福基）第　　　号で交付決定を受けた補助事業等計画を（変更・中止・廃止）したいので、相模原市補助金等に係る予算の執行に関する規則第10条第1項の規定により申請します。 | |
| 1　　補助事業等の名称 | 障害福祉職員等キャリアアップ支援事業 |
| 2　　補助金等の名称 | 障害福祉職員等キャリアアップ支援事業費補助金 |
| 3　　変更・中止・廃止の内容 | 【変更前】  　【変更後】 |
| 4　　変更・中止・廃止年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 5　　変更・中止・廃止の理由 |  |
| 6　　添付書類 |  |

**※**　**氏名を本人が自署する場合は、押印不要です。**

自署又は押印がない場合は、内容等の確認をさせていただく場合がありますので、下記に連絡先を記載してください。

連絡先　　　　　　　（　　　　　　　）

法人その他の団体で、自署又は押印がない場合は、上記連絡先のほか、本書類発行についての責任者氏名もあわせて記載してください。

責任者氏名

|  |
| --- |
| 決　定　書  　申請のとおり□承認する。　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　□承認しない。  相模原市長　　　　　　　　　　　印 |

　(注)　２部提出のこと。(１部を決定通知書として交付する。)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【市担当課処理欄】 | 確認方法 | 確認者 |
|  |  |