（第3号様式）

名古屋市障害者への合理的配慮の提供支援に係る助成金変更交付申請書

年 　月 　日

（あて先）

　社会福祉法人名古屋市社会福祉協議会会長

（申請者）

住所又は所在地

名 称

代表者氏名

年 　月 　日付（文書番号）で交付決定通知を受けました名古屋市障害者への合理的配慮の提供支援に係る助成金について、下記のとおり変更を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 対象経費区分 | □ コミュニケーションツール作成費　□ 物品購入費 |
| 変更理由・内容 | 　 |
| 助成対象経費（変更後） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 助成金申請額（変更後） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 完了予定年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 添付書類 | 　□ 仕様書（コミュニケーションツール作成費）　□ カタログ等の写し（物品購入費）□ 見積書　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※　変更内容の分かるものを添付してください。 |
| 連絡先等 | 　TEL：　　　　　　　　　　　　　FAX：　 MAIL：　　　　　　　 　　　　　担当者名：　 |