第５号様式（第９条関係）

年　　　月　　　日

台東区長　殿

台東区介護・障害福祉サービス等人材採用活動経費助成事業

内容変更（中止）申請書

住　所

法人名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

　台東区介護・障害福祉サービス等人材採用活動経費助成事業について、次のとおり変更・中止したいので、台東区介護・障害福祉サービス等人材採用活動経費助成事業実施要綱第９条第１項の規定により申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 決定年月日 | 年　　月　　日 | |
| 決定通知  文書番号 | 第　　　　号 | |
| 法人の名称 |  |
| 変更・中止の  理由 |  |
| 変更事項  （変更の場合） | （変更前） |
| （変更後） |
| 変更・中止  年月日 | 年　　月　　日 |
| 添付資料 |  |