

様式第4号(第4条関係)

年 月 日

牛久市長 様

申請者 所在地
名称
代表者の職・氏名
電話

牛久市障害者等日中一時支援事業指定内容変更承認申請書

牛久市障害者等日中一時支援事業者の指定内容について次のとおり変更したいので、牛久市障害者等日中一時支援事業実施規則第4条第3項の規定により次のとおり申請します。

指 定 事 業 者 の 所 在 地 及 び 名 称	所 在 地	
	名 称	
変 更 (予 定)年 月 日	年 月 日	
変 更 の 内 容 及 び 理 由	変 更 事 項	
	変 更 前	
	変 更 後	
	理 由	

(注) 必要に応じて関係書類を添付してください。