加古川市重度障害者等就労支援特別事業

変更決定通知書

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

加古川市長

　　年　　月　　日付けの申請について、下記のとおり変更決定を行いましたので、

通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更日 | 　　　年　　月　　日 |
| 変更が生じた事項 | （変更前） |
| （変更後） |

（問合せ先）