様式第５号(第５条関係)

　　第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

丸亀市長　　　　　　　　　印

丸亀市障害者等緊急対応事業変更(廃止)承認通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった事業変更（廃止）承認申請については、次のとおり承認したので通知します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業の  名称 |  | |
| 変更(廃止)承認年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 変更の内容 | 変更後 | 変更前 |
|  |  |