（第５号様式）

神戸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

神戸市　　　　福祉事務所長

　　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。

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

（問合せ先）