第４号様式（第10条関係）

神奈川県精神障害者職場指導員設置補助事業

変更（休止・廃止）承認申請書

年 月 日

神 奈 川 県 知 事 殿

所 在 地

名　　称

代表者名

年 月 日付けで交付決定を受けた神奈川県精神障害者職場指導員設置

補助事業を次のとおり変更（休止・廃止）したいので承認を受けたく、関係書類を添え

て申請します。

１ 変更（休止・廃止）の内容

２ 変更（休止・廃止）の理由