第４号様式（第７条関係）

年　　月　　日

世田谷区介護人材採用活動経費助成事業

変更・中止・廃止承認申請書

　世田谷区長　　あて

法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

代表者職・氏名

　　　年　　月　　日付　　　　第　　　　号で交付決定通知を受けた世田谷区介護人材採用活動経費助成事業を変更・中止・廃止したいので申請します。

記

１　変更内容

　　別記助成事業変更計画書記載のとおり

２　変更・中止・廃止の理由

３　変更が助成事業に与える影響及び効果

４　中止・廃止後の措置

５　中止の期間

（注）①変更の場合は、４及び５には記載しないこと。

　　　②中止又は廃止の場合は、１及び３（廃止の場合は、５を含む。）には記載しないこと。