様式第４号（第９条関係）

大分市重度障がい者等就労支援特別事業変更申請書

大分市長　　　　　　　　　　殿

　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で利用の決定を受けた大分市重度障がい者等就労支援特別事業について、大分市重度障がい者等就労支援特別事業実施要綱第９条第１項の規定により、次のとおり申請します。

申請年月日　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ |  | 生年月日 |  | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 電話番号 | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更内容 | | 変更前 | 変更後 | |
| 企業名 | |  |  | |
| その他  （住所等） | |  |  | |
| 同意書  　私は、この申請に係る事務を行うため、大分市長が市の保有する私及び私の世帯に関する個人情報（住民基本台帳情報、税情報、生活保護情報等）を利用することに同意します。  氏名 | | | | |
|  | | | | |
| 申請書提出者 | □申請者本人　　□申請者本人以外（下の欄にご記入ください。） | | | |
| フリガナ |  | | 申請者との関係 |  |
| 氏名 |  | |
| 住所 | 電話番号 | | | |