様式第４号（第６条関係）

旭川市障害者就業機会提供団体認定事項変更届

年　　月　　日

（宛先）旭川市長

（申請者）　所　在　地

団　体　名

代表者氏名

年　　月　　日付け旭　第　　　号で認定を受けた旭川市障害者就業機会提供団体認定について，次のとおり変更しますので旭川市障害者就業機会提供団体認定事務に関する要綱第６条の規定により，変更届を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更年月日 |  |
| 変更の内容 |  |
| 変更理由 |  |