様式第４号

第　　　　号

　　　年　　月　　日

　　　　　様

川崎市長　　　　　　印

川崎市重度障害者等就労支援特別事業支給変更申請書

兼利用者負担額減額・免除等変更決定通知書

　　年　　月　　日付けで申請のあった、川崎市重度障害者等就労支援特別事業について、次のとおり決定したので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更内容 |  |
| 支給期間 |  |
| 備考 |  |