(柱	<b></b>									
札口	幌市障がい特性に応じたコミ	ユニケー	ーショ	ン研修	<b>《</b> 会費權	制金	変更	(中止)	承認申	請書
								年	月	日
(8	あて先)札幌市長									
	申請者									
		所 在	地	₹			_			_
		h	<b>41.</b>							
		名	称							
		代表者	氏名							印
1	変更(中止)の理由		記							
2	変更内容									
2	友买的谷 ————————————————————————————————————									
3	研修の内容変更に伴う費用									
	変更前の額 金		_ F	円						
	変更後の額 金		_ F	円						
4	添付書類									