

様式第3号（第8条関係）

## 宇治市障害者音訳事業利用変更（中止）届

宇治市長 あて

申請者	住所			
	氏名			
	電話		利用者との続柄	

宇治市障害者音訳事業実施要項第8条の規定により、変更・中止を届け出ます。

該当する内容に☑してください。

〔  中止 ・  変更 〕

↓  
【変更内容】 変更のあった項目に☑のうえ変更内容を記入してください。

利用者	<input type="checkbox"/> 氏名	変更前	
		変更後	
	<input type="checkbox"/> 住所	変更前	
		変更後	
	<input type="checkbox"/> 電話番号	変更前	
		変更後	