様式第5号（第4条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

宇美町長　　　　　　　　印

**療育センター利用変更承認書**

年　　月　　日付けで申込みのありました療育センターの利用の承認事項の変更については、下記のとおり承認します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更承認事項 |  |
| 利用変更承認の条件 |  |