令和　　年　　月　　日

業 務 計 画 変 更 承 認 申 請 書

一般財団法人地方公務員安全衛生推進協会　理事長　　殿

所在地　〒

名称

代表者の職

氏名

　令和〇年○月○日付け令和５年度「地方公務員の総合的な労働安全衛生に関する調査研究支援業務」の業務計画を、下記により変更したいので承認願います。

記

１．変更事項

　①変更前

　②変更後

２．変更の理由

３．変更が業務計画に及ぼす影響及び効果