

様式第3号(第9条関係)

高齢者・障害者向け住宅整備費補助金変更交付申請書

令和〇年 5月 1日

(宛先)村上市長

申請者(世帯主)

〒958-0851

住所 村上市 三之町1番1号

氏名 村上 太郎

電話 〇〇-〇〇〇〇

令和〇年4月10日付けで申請した村上市高齢者・障害者向け住宅整備補助金の交付について、次のとおり内容を変更したいので、村上市高齢者・障害者向け住宅整備補助事業実施要綱第9条の規定により申請します。

| | | |
|-------------------------|---|-------|
| 対象者氏名 | 村上 花子 | |
| 変更を必要とする理由 | トイレの改修をやめた | |
| 変更内容(該当欄記入) | | |
| 工事の場所 | トイレ | |
| 住宅の状況 | <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> その他() | |
| 住宅所有者 | 氏名 (対象者との続柄) | |
| 過去の利用 | <input type="checkbox"/> 無 | |
| 工事施工予定業者 | 氏名又は 名称 | |
| | 住所又は 所在地 | 電話番号 |
| 工事着工及び 完成時期 | 着工予定日 | 年 月 日 |
| | 完成予定日 | 年 月 日 |
| 添付書類 (変更に係るもの のみ) | ① 工事見積書 ② 工事図面 3 施工場所の着工前写真 | |

変更内容の、該当する欄について記入