様式第３号（第10条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

長泉町高齢者安全運転装置設置事業費補助金変更承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

長泉町長　　　　　　　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

電　話

年　　月　　日付け　第　　　号で交付の決定を受けた補助金について、下記のとおり変更したいので、長泉町高齢者安全運転装置設置事業費補助金交付要綱第10条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

１　変更の理由

２　変更承認申請の内容

３　添付書類

　⑴　変更の内容がわかる書類

　⑵　その他町長が必要と認める書類