

長泉町身体障害者自動車改造変更承認申請書

年 月 日

長泉町長 様

住 所
申請者
氏 名 ⑩

年 月 日付け 第 号により補助金交付の決定を受けた長泉町身体障害者自動車改造を次のとおり変更したいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。

1 自動車改造変更の理由

2 変更の内容

- (1) 申請金額
新 円
旧 円
- (2) 改造箇所、改造内容等
新
旧
- (3) 所要経費
新 円
旧 円
- (4) 改造予定年月日
新 年 月 日
旧 年 月 日
- (5) その他