

長泉町重度身体障害者住宅改造変更承認申請書

年 月 日

長泉町長 様

住 所
申請者 氏 名 印

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重度身体障害者住宅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 住宅改造変更の理由
- 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) 工事着工予定年月日
新 年 月 日
旧 年 月 日
- (5) 工事完了予定年月日
新 年 月 日
旧 年 月 日
- (6) その他