様式第４号（第１１条関係）

年　　月　　日

美咲町長　　様

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 住　　所 |  |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 生年月日 | 年　　月　　日　（　　　歳）　 |
| 電話番号 | 　　　 |

美咲町高齢者ＡＴ踏み間違い防止装置整備費補助金変更承認申請書

美咲町高齢者ＡＴ踏み間違い防止装置整備費補助金交付要綱第１１条の規定に基づき、次のとおり申請します。

記

１．変更内容

変更理由

２．整備の中止

　　中止理由

添付書類

　変更の内容を証明する書類（中止の場合は添付不要）