

身体障害者自動車改造事業変更承認申請書

年 月 日

伊豆の国市長 宛

住所
申請者 氏名
(電話)

年 月 日付け 第 号により、補助金の交付の決定を受けた身体障害者
自動車改造事業の計画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 計画変更の理由

2 変更の内容

別紙（様式第2号）のとおり