

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