様式第4号(第7条関係)

介護用車両購入費補助金変更交付承認申請書

年　　月　　日

　　みなかみ町長　　　　　　　様

住所

申請者　　氏名

電話番号

　　　　　　年　　月　　日付けで申請を行った補助金に係る介護用車両仕様を変更したいので、みなかみ町介護用車両購入費補助金交付要綱第7条の規定により次のとおり変更承認を申請します。

記

　1　変更の理由

　2　介護用車両仕様変更内容