

様式第4号（第7条関係）

小川町家具転倒防止器具購入補助金変更交付申請書

年 月 日

小川町長 宛て

（申請者・世帯主）

住 所

氏 名

印

電話番号

年 月 日付け 第 号をもって交付決定を受けた小川町家具
転倒防止器具購入補助金について、交付決定額の変更を受けたいので、小川町家具転
倒防止器具購入補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて
申請します。

記

- 1 交付変更申請額 円
- 2 添付書類
変更後の仕様書及び見積書の写し