

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