

様式第3（第6条関係）

東浦町在宅高齢者エアコン購入等補助金交付決定変更・取消申請書

年 月 日
<p>東浦町長</p> <p style="text-align: center;">年 月 日付け 東ふ第 号で交付決定のあった東浦町在宅高齢者エアコン購入等補助金を下記により（変更・取消）したいので、承認していただきたく申請します。</p> <p style="text-align: center;">記</p>

(補助対象者) 申請者	住 所			
	フリガナ			
	氏 名			
	生 年 月 日	年 月 日	電 話	-
(変更・取消)の内容 及び理由				
購入予定のエアコン (変更の場合のみ記載)				
購入予定の販売業者 (変更の場合のみ記載)				
補助金申請額 (変更の場合のみ記載)		円 (※補助対象経費の1/2以内) (※上限6万円)		

(添付書類)

内容が確認できる書類