様式第４号（第８条関係）

年　　月　　日

士幌町長　　　　　様

申請者

住　所　士幌町字

氏　名

（電話　　　　　　　　　）

士幌町高齢者等熱中症対策エアコン購入費助成金交付変更等承認申請書

　年　月　日付けで助成金交付決定通知のあった士幌町高齢者等熱中症対策エアコン購入費助成金について、下記のとおり変更承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更の理由 |  |
| 変更の内容 |  |
| 添付書類 |  |