

富士見町エアコン設置促進事業補助金変更承認申請書

年 月 日

富士見町長 様

申請者 住所
氏名
電話
代理申請者 住所
氏名
電話
申請者との関係

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった事業を下記のとおり変更
したいので、承認してください。

記

1 変更理由

2 変更内容

購入希望機種及び設置予定時期	
1 メーカー名・機種名(型番)	
2 購入金額(設置費用含む。)	
3 事業完了の予定日	

交付申請額の算定	
申請の上限額	
交付基本額(※1)	
変更交付申請額(※2)	
既交付決定額	
増加額	

※1 交付基本額は、住民税非課税世帯の場合、購入金額(設置費用含む。)の3分の2(千円未満切捨て)の額、生活保護世帯は購入金額(設置費用含む。)とする。

※2 交付申請額は、交付金基本額と、世帯の収入状況に応じた申請の上限額を比較し、いずれか低い額とする。