

臼杵市医療的ケア児者非常用発電装置等整備事業助成金交付変更承認申請書

年 月 日

臼杵市長 様

<申請者（申請書提出者）>

氏 名 自署又は  
記名押印  
対象者との関係（ ）

住 所

年 月 日付で申請した臼杵市医療的ケア児者非常用発電装置等整備事業助成金交付申請書について、次のとおり変更を申請します。

|       |                                                                                                                                                        |      |                  |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------|
| ふりがな  |                                                                                                                                                        | 生年月日 | 大・昭・平・令<br>年 月 日 |
| 対象者氏名 |                                                                                                                                                        |      |                  |
| 住 所   | 臼杵市大字<br>臼杵市野津町大字                                                                                                                                      |      |                  |
| 変更内容  | <input type="checkbox"/> 希望する非常用発電装置等の種類 の変更<br><input type="checkbox"/> 希望する非常用発電装置等の見積書 の差し替え<br><input type="checkbox"/> その他<br><br><その他の場合、変更する内容> |      |                  |