波佐見町長 梯	様	7	[長	町	見	佐	波
---------	---	---	----	---	---	---	---

		(申請者) 住所 フリガナ 氏名	T	_			
		電話番号			_		
年度涉	按佐見町住宅性:	能向上リフ	フォーム支	援事業補	助金変更	交付申請	書
年 月 上リフォーム工事につい 助金実施要綱第7条第 1. 交付決定通知		変更したい	ので、波佐り	見町住宅性	性能向上リス		
交付決定年月日	年	月 日	交付決定	官番号	第		号
交付決定額							円
2. 補助申請内容(🗆	:変更有 □:	: 変更無)					
補助対象工事費 (別添の④の額)		円	補助申請額 (別添のIVの額)				円
3. 施工業者 (□:変	更有 □:変見	更無)					
会社名			所在地	₹	_		
代表者			電 話				
担当者			FAX				
4. 工事予定期間 (🗆	:変更有 🗆 :	: 変更無)					
工事予定期間	年	月	日 ~		年	月	日
5.変更理由							

※第5号様式別添及び要綱第7条第1項各号に定める書類を添付すること。