

(様式3①)

事業者番号	C	S							
-------	---	---	--	--	--	--	--	--	--

↑「補助金交付決定通知書」に記載の番号を忘れずに記入してください。

申請日： 平成 年 月 日

交付変更承認申請の受付はH30.2.2(金)(必着)までですので、ご注意ください。

耐震対策緊急促進事業実施支援室 殿

補助金交付変更申請書

耐震対策緊急促進事業(詳細診断)に要する費用について、交付決定の通知を受けた当該交付決定の額及びその内容を変更いたしたく、関係書類を添えて提出します。

・申請者の概要

住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="text"/>

↑ 都道府県名より記入してください。

フリガナ	<input type="text"/>
氏名・法人名・管理組合名等	<input type="text"/>

フリガナ	<input type="text"/>
代表者名	<input type="text"/>
役職	<input type="text"/>

↑ 法人・管理組合等の場合は役職を記入してください。

電話番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	代表者印	<input type="text"/>
緊急連絡先	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

↑ 緊急連絡先は、携帯電話等、日中連絡がとれる電話番号を必ず記入してください。(左詰め)

↑「様式1①」で使用した印を押印してください。

事務連絡先	担当者	役職・氏名	<input type="text"/>	代行依頼	有・無
	所属	法人名	<input type="text"/>		
		部署名	<input type="text"/>		
	連絡先	電話番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
		緊急連絡先	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
住所 (都道府県名より記入してください。)		〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
	E-mail アドレス	<input type="text"/>			

既交付決定額	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	千円	<input type="text"/> <input type="text"/>	棟	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
--------	---	----	---	---	---

↑ 交付決定額及び診断の棟数をそれぞれ記入してください。(右詰め)

↑ 交付決定を受けた年月日を記入してください。(右詰め)

補助申請変更額	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	千円	<input type="text"/> <input type="text"/>	棟
---------	---	----	---	---

↑ 変更後の補助金申請額及び診断の棟数をそれぞれ記入してください。(右詰め)

補助申請変更増減額	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	千円	<input type="text"/> <input type="text"/>	棟
-----------	---	----	---	---

↑ 変更後の額の増減及び診断の棟数の増減を記入してください。(右詰め)

(注)この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

事業者番号	C	S							
-------	---	---	--	--	--	--	--	--	--

↑「補助金交付決定通知書」に記載の番号を忘れずに記入してください。

補助金交付申請を行う建築物一覧(変更後)

枠線内に右詰めで記入してください。

番号		対象建築物番号 (「補助金交付決定通知書」に記載の番号)								対象建築物の名称	詳細診断費※ (千円)				補助申請額※ (千円)			
1	変更前																	
	変更後																	
2	変更前																	
	変更後																	
3	変更前																	
	変更後																	
4	変更前																	
	変更後																	
5	変更前																	
	変更後																	
6	変更前																	
	変更後																	
7	変更前																	
	変更後																	
8	変更前																	
	変更後																	
9	変更前																	
	変更後																	
10	変更前																	
	変更後																	

変更前

	棟
	棟
	棟

変更後

増減

補助申請額(合計)						千円
補助申請額(合計)						千円
増減(合計)						千円

※詳細診断費、補助申請額は千円単位。積算時に円単位から千円単位に換算する場合は千円未満を切捨て。