第３号様式（第８条関係）

年　　月　　日

(宛先)韮崎市長

所 在 地

事業者名

代表者名 （※）

（※）法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

韮崎市ユニバーサルデザインタクシー導入事業補助金変更・中止承認申請書

年　　月　　日付け第 　号により交付決定を受けた韮崎市ユニバーサルデザインタクシー導入事業補助金について、韮崎市ユニバーサルデザインタクシー導入事業補助金交付要綱第８条第１項の規定により、下記のとおり変更・中止の申請をします。

記

１　変更申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 車両購入数 | 補助金申請額 |
| 変更後 | 台 | 円 |
| 変更前 | 台 | 円 |

２　対象車両の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 認　定　番　号 | 車名 | 型式 | 補助対象経費 | 補助事業完了  年月日（見込） | 備考 |
| １ | 変更後 |  |  |  |  |  |  |
| 変更前 |  |  |  |  |  |  |

（記載要領）

　事業を中止し申請を取り下げる場合は「１　変更申請額」は「０」を記載する。