

第 号
年 月 日

相馬市長 様

住 所
氏 名

身体障害者自動車操作訓練・改造費助成事業補助金変更申請書

下記により 年度身体障害者自動車操作訓練・改造費助成事業の 取得計画
改造計画

を変更したいので、相馬市身体障害者自動車操作訓練・改造費助成事業補助金交付要綱
第7条の規定により承認されたく申請します。

記

1 補助金交付決定年月日及び番号

2 変更の理由