様式第３号（第９条関係）

年　　月　　日

　大山崎町長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所　大山崎町

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　（　　　）　　　　－

大山崎町録画付きドアホン設置補助金変更交付申請書

　大山崎町録画付きドアホン設置補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり変更申請します。

記

１　変更交付申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更交付申請額 | 　　　　　　　　　　円 | ※ 上限金額１万円 |
| 補助対象経費 | 　　　　　　　　　　円 | ※「購入予定価格（税込）」と同額 |

２　変更内容及び理由

３　変更後の補助対象経費の明細

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| メーカー名 | 商品名 | 型式番号 | 購入予定価格（税込）※設置・配送に係る経費は除く |
|  |  |  | 　　　　　　　　円 |

※　交付申請時（当初）の商品から変更がある場合のみ記載してください。

※　購入を予定する録画付きドアホンの機能が記載されているカタログ等の写しを添付してください。