様式第４号（第12条関係）

佐久穂町エアコン設置促進事業補助金変更承認申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）佐久穂町長

申請者　住 所
（世帯主）　氏 名
電 話
代理申請者　住 所
氏 名
電 話
申請者との関係

令和8年　　月　　日付け8佐久穂健指令第　　号で交付決定のあった事業を下記のとおり変更したいので、承認してください。

記

1　変更理由

2　変更内容

購入希望機種及び設置予定時期	
1 メーカー名・機種名（型番）	
2 購入金額（設置費用含む。）	円
3 事業完了の予定日	令和 ８ 年　　月　　日

交付申請額の算定	
申請の上限額	円
交付基本額（※1）	円
変更交付申請額（※2）	円
既交付決定額	円
増加額	円

※1　交付基本額は、住民税非課税世帯の場合、購入金額（設置費用含む。）の3分の2（千円未満切捨て）の額、生活保護世帯は購入金額（設置費用含む。）とする。

※2　変更交付申請額は、交付基本額と、世帯の収入状況に応じた申請の上限額を比較し、いずれか低い額とする。