様式第5号(第7条関係)

舟橋村身体障害者用自動車改造費助成変更(取下)届出書

年　　月　　日

　舟橋村長　宛

 居 住 地

届出者　氏　　名

生年月日　　　　　年　　　月　　　日

電話番号　　　　(　　　　)

　舟橋村身体障害者用自動車改造費助成事業実施要綱第7条の規定により、下記のとおり変更(取下)したいので、届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 種別 | 変更　　　・　　　取下げ |
| 変更事項 | 　 |
| 変更前 | 　 | 変更後 | 　 |
| 理由 | 　 |