

様式第4号（第8関係）

年 月 日

平泉町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

印

平泉町高齢者用自家用車後付け急発進抑制装置設置事業費補助金交付変更
（廃止）承認申請書

年 月 日付け 第 号で補助金の交付の決定の通知があった平泉町高齢者用自家用車後付け急発進抑制装置設置事業について、次のとおり変更（廃止）したいので、申請します。

記

- 1 変更（廃止）の内容
- 2 変更（廃止）の理由
- 3 変更（廃止）の生じた年月日