様式第３号

泉佐野市重度障害者等住宅改造助成金支給変更申請書

年　　　月　　　日

泉佐野市長あて

申請者　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄（　　　　　　）

電話番号　　　　　　　（　　　　　　　）

泉佐野市重度障害者等住宅改造費助成事業実施要綱第７条第２項の規定により申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 障害者本人 | 氏名 |  |
| 住所 | 泉佐野市 |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 変更の内容 | * 見積額の変更 | （変更後の金額等） |
| * 工事内容の変更 | （変更の内容、理由等） |
| * 施行業者の変更 | （変更後の業者名） |

（添付書類）

（１）　変更後の工事費見積書の写し（変更のあった場合）

（２）　変更箇所の図面及び写真（変更のあった場合）