

令和 年 月 日

光市長 市 川 熙 様

補助金交付決定者

住 所

氏 名

電 話

エコスタイルサポート補助金変更承認申請書

令和 年 月 日付け指令光環政第 号で交付決定通知があったエコスタイルサポート補助金について、申請内容を下記のとおり変更したいので、光市エコスタイルサポート補助金交付要綱第8条第1項の規定により、申請します。

記

1 補助金申請内容の変更

2 補助事業の中止

（理由）

(裏面)

3 対象設備ごとの補助金基準額

Z E H (ネット・ゼロ・エネルギー・ハウス) ※100,000 円		円	
断熱材 ※50,000 円		円	
玄関扉 ※50,000 円		円	
複層ガラス・二重サッシ ※50,000 円		円	
L E D 照明設備	L E D 照明設備 ※「経費内訳書」の合計金額の 2/3 設置基数により上限金額が異なる。 (最大上限 50,000 円)	①	円
	交付済の L E D 照明設備	②	円
	①+② ≤ 50,000 円の場合は、①の金額 ①+② > 50,000 円の場合は、50,000 円 - ②で求めた金額		円
宅配ボックス (固定型) ※「経費内訳書」の合計金額 (工事費の額を除く。) の 1/2 (上限 20,000 円)		円	
宅配ボックス (簡易型) ※「経費内訳書」の合計金額の 1/2 (上限 5,000 円)		円	

4 補助金基準額

設備補助合計額 ※1,000 円未満切捨て		円
-----------------------	--	---