

令和 年 月 日

光市長 芳 岡 統 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7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）

3 対象設備ごとの補助金基準額

LED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 65,000 円)		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
-----------------------	--	---