

塩尻市住民税非課税世帯エアコン設置促進事業補助金 変更承認申請書

令和 年 月 日

(あて先)塩尻市長

申請者 住所

氏名

電話

代理申請者 住所

氏名

電話

申請者との関係

令和 年 月 日付け塩尻市指令 第 号で交付決定のあった事業を次のとおり変更
したいので、承認してください。

1 変更理由

2 変更内容

| 購入希望機種及び設置予定時期 | |
|-----------------|--|
| 1 メーカー名・機種名(型番) | |
| 2 購入金額(設置費用含む。) | |
| 3 事業完了の予定日 | |

| 交付申請額の算定 | |
|-------------|--|
| 申請の上限額 | |
| 交付基本額(※1) | |
| 変更交付申請額(※2) | |
| 既交付決定額 | |
| 増加額 | |

※1 交付基本額は、住民税非課税世帯の場合、購入金額(設置費用含む。)の3分の2(千円未満切捨て)の額、

生活保護世帯は購入金額(設置費用含む。)とする。

※2 交付申請額は、交付金基本額と、世帯の収入状況に応じた申請の上限額を比較し、いずれか低い額とする。