

年 月 日

中津川市長 様

住 所 〒

申請者 氏 名

連絡先（自宅）

（携帯）

中津川市ゼロカーボンシティ推進事業補助金（変更・中止・取下）申請書

年 月 日 付け 第 号 で交付決定を受けた中津川市ゼロカーボンシティ推進事業補助金について、下記のとおり（変更・中止・取下）したいので、中津川市ゼロカーボンシティ推進事業補助金交付要綱第9条の規定により申請します。

記

1. 補助対象設備等

| |
|--|
| |
|--|

2. 変更・中止・取下の理由

| |
|--|
| |
|--|

3. 変更の内容（変更の場合のみ記入）

| 変更区分 | 変更前 | 変更後 |
|----------------------|-----|-----|
| 総事業費 | 円 | 円 |
| 補助金交付決定額 | 円 | 円 |
| 補助対象設備等のメーカー・能力・型式など | | |
| その他 | | |

※変更の内容を示す書類を添付すること。