様式第４号（第１２条関係）

年　　月　　日

（あて先）高崎市長

住　　　所

名　　　称

代表者氏名

　　　年度高崎市地域公共交通バリア解消促進事業補助金変更交付申請書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　号により交付決定を受けた　　　　年度高崎市地域公共交通バリア解消促進事業について、交付要綱第１２条の規定により、次のとおり関係書類を添えて補助金の変更を申請します。

【変更後】　　　　　　　　【変更前】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　台　数 | 台 | 台 |
| 申請額 | 千円 | 千円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象車両の概要（型式別に記載すること） | | | | |
| 車　　　　　　　　　　　　名 | |  | | |
| 型　　　　　　　　　　　　式 | |  | | |
| 標準仕様ＵＤタクシー認定番号 | |  | | |
| 車両配置予定 | 営業所名 |  |  |  |
| 台　　数 | 台  （　　　　台） | 台  （　　　　台） | 台  （　　　　台） |
| 車　　　　　　　　　　　　名 | |  | | |
| 型　　　　　　　　　　　　式 | |  | | |
| 標準仕様ＵＤタクシー認定番号 | |  | | |
| 車両配置予定 | 営業所名 |  |  |  |
| 台　　数 | 台  （　　　　台） | 台  （　　　　台） | 台  （　　　　台） |

※「台数」の上段に変更後、下段に変更前の台数を記載すること。