様式第４号（第１２条関係）

年　　月　　日

（あて先）安中市長

住　　　所

名　　　称

代表者氏名

安中市ユニバーサルデザインタクシー車両導入支援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安中市ユニバーサルデザインタクシー車両導入支援事業について、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） |

|  |
| --- |
| ・責任者　　　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－  ・担当者　　　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－ |

※「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。

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。