

令和 ○ 年 × 月 △ 日

蒲 郡 市 長 様

補助事業者
(申請者)

住所 蒲郡市 西浦町口田土1番地

氏名 蒲郡 花子

電話番号 0533-57-3924

電 動 ア シ ス ト 自 転 車 購 入 費 補 助 金 計 画 変 更 等 申 請 書

蒲郡市電動アシスト自転車購入費補助金交付要綱第8条第1項の規定により、下記のとおり変更等をした
いので申請します。

記

1 交付決定通知書番号

蒲 第 ○—△ 号

2 変更の内容

☒ 事業の中止

☐ 事業内容の変更

変 更 前	
変 更 後	

3 変更の理由

購入を見合わせることにしたため。