第３号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

船橋市分譲マンション共用部分バリアフリー化等支援事業内容変更申請書

船橋市長　あて

申請者　管理組合名

　住所

役職・代表者氏名

電話番号

年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった船橋市分譲マンション共用部分バリアフリー化等支援事業助成金について、下記のとおり変更したので、船橋市分譲マンション共用部分バリアフリー化等支援事業実施要綱第９条第１項の規定により申請します。

記

1. マンションの名称

２．変更の内容

３．変更の理由

４. 変更後の助成金申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工事総額 | 変更前 | 変更後 |
| （税抜）　　　　　　　　　　　円 | （税抜）　　　　　　　　　　円 |

　　〈以下市職員確認後記入〉

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （Ａ）助成対象工事費 | 円 | （Ａ）×１／３ | | 円 |
| （Ｂ）専有部分（店舗等を除く）の戸数 | 戸 | （Ｂ）×２万円 | | 円 |
| 交付申請額 | （Ａ）×１／３又は、  （Ｂ）×２万円のいずれか低い額（上限６０万円） | | 円  （１，０００円未満切り捨て） | |

※上記の変更内容を確認できる書類を添付してください。