

大田市生活困窮世帯エアコン購入費助成事業  
登録事業者変更申請書

大田市長 様

申請者（登録事業者）

登録番号：第 号

事業者名：

代表者名：

所在地：

電話番号：

下記のとおり、登録事項に変更がありましたので、大田市生活困窮世帯エアコン購入費助成事業実施要綱第12条第1項の規定により申請します。

変更内容	(該当する項目に✓を付し、変更前・変更後を記入してください) <input type="checkbox"/> 事業者名 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 所在地 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	変更前	変更後
変更年月日	令和 年 月 日	
変更理由		
添付書類	(変更内容に応じて必要書類を添付してください) <input type="checkbox"/> 登記事項証明書の写し <input type="checkbox"/> 営業許可証等の写し <input type="checkbox"/> その他 ( )	