

平成 年度補助金等

申込書

平成 年 月 日

東川町長 松岡市郎様

(申請者)住所
氏名

印

事業名 東川町高齢者住宅バリアフリー改修支援事業

上記の事業に関し、本内容で応募したいので申込書を提出します。

記

事業の概要

【工事期間】 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

【工事内容】
・
・
・
・

【施工業者】 会社名

担当者

【申請予定額】

円 (最大 250,000 円)

受付日	抽選日	抽選番号	抽選結果
			当 ・ 落