様式第12号

**住宅改修費給付変更承認申請書**

　　年　　月　　日

大阪市　　区保健福祉センター所長様

申請書　住所

氏名

　　年　　月　　日付大　　保福第　　　　号により給付決定された住宅改修費について、次のとおり変更する必要がありますので、変更承認を申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当初工事費用 | 助成対象工事合計 | 助成対象外工事合計 | 総　合　計 |
|  |  |  |
| 変更後工事費用 | 助成対象工事合計 | 助成対象外工事合計 | 総　合　計 |
|  |  |  |
| 変更内容 |  |
| 変更理由 |  |
| 添付書類 | □　施工見積書 | □　工事内訳明細書 |  |
| □　工事計画書 | □　写真 |  |
| □　承諾書 | □　その他（　　　　　　　　　　　　） |

上記届出により、

□　変更を承認し、変更承認通知書を発行します。

□　変更を不承認し、変更不承認通知書を発行します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 起案年月日 | 課長 | 課長代理 | 係長 | 担当係長 | 係員 |  | 公印審査 |
| ・　　　・ | 取扱責任者 | 文書主任 |
| 決裁年月日 |  |  |  |  |  |  |  |
| ・　　　・ |