

様式第3号（第7関係）

長野市要介護被保険者等住宅整備事業変更承認申請書

年 月 日

長野市長 宛

住 所

氏 名

印

連絡先（電話）

年 月 日付け長野市指令 第 号で補助金の交付決定のあった  
年度長野市要介護被保険者等住宅整備事業の内容を下記のとおり変更  
したいので、承認してください。

記

1 変更の理由

2 変更の内容

3 その他