

狛 江 市 長 宛て

申請者(給付を受ける方)

フリガナ

氏 名

住 所

連絡先

(この申請に係る文書の送付先及び連絡先となる方)

申請者に同じ

フリガナ

氏 名

続柄

住 所

連絡先

狛江市高齢者居宅内ごみ出しサポート事業(第1号事業)給付変更申請書

年 月 日付け狛 発第 号にて承認された狛江市高齢者居宅内ごみ出しサポート事業(第1号事業)の給付について、追加して行う作業が発生し費用の追加が見込まれることから、狛江市高齢者居宅内ごみ出しサポート事業実施要綱第7条第2項の規定により、下記のとおり給付の変更を申請します。

記

当初給付決定額 円

追加給付申請額 円

(当初給付決定額との合算額 円)

- ※1 別途内訳が分かる書類を添付すること。
- ※2 狛江市廃棄物の再利用の促進及び処理に関する条例に規定する廃棄物処理手数料(ごみ袋の料金・粗大ごみ手数料)は助成の対象となりません。