様式第５号（第９条関係）

　　　年　　月　　日

湯沢町長　様

（申請者）住　　　所

氏名・名称

(代表者)　　　 　　　　　　　　　㊞

湯沢町事業用施設バリアフリー化工事補助金変更（中止）申請書

　　年　　月　　日付けで交付決定を受けた湯沢町事業用施設バリアフリー化工事補助金について、決定内容を変更（中止）したいので、湯沢町事業用施設バリアフリー化工事補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり申請いたします。

記

１　対象施設名称

２　変更（中止）の理由

３　変更内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 工事概要 | 工事内容 |  |  |
| 工事予定期間 | 　　年　　月　　日～　　年　　月　　日 | 　　年　　月　　日～　　年　　月　　日 |
| 総工事費 | 円 | 円 |
| 補助対象経費 | 円 | 円 |
| 交付申請額 | ，０００円 | ,０００円 |
| 添付書類・変更後の見積書の写し（総工事費、補助対象経費等の内訳が分かる明細書形式のもの）・変更箇所の着工前の現況写真（撮影場所、撮影日記載）・工事箇所の図面及び計画図面等 |

※町記入欄　以下は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付判定 | 　交付　・　不交付（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 決　　　裁 |
| 町　長 |  | 副町長 |  | 部　長 |  | 課　長 |  | 係長 |  | 係内 |  | 担当 |  | 公印使用承認 |  |
| 合　議 | 総務課財政係 | 決　裁年月日 | 年　　月　　日 |

上記判定に基づき、湯沢町事業用施設バリアフリー化工事補助金交付（不交付）決定通知書（様式第4号）を送付します。

【事業用施設バリアフリー化工事変更確認事項】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 確認項目 | 結果 | 備考 |
| 1 | 変更後も変わらず接客を伴う施設である。 | 適　・　不適 |  |
| 2 | 変更部分も含め、事業用施設のバリアフリー化を行う工事である。 | 適　・　不適 |  |
| 3 | 補助金限度額（５０万円）を超えていない。 | 適　・　不適 | 過去に利用が有る場合補助金額　　　　　円利用年度　　　　年度 |
| 4 | 変更部分についてまだ着工していない。 | 適　・　不適 |  |
| 5 | 変更後も金額が5万円（税別）を超える工事である。 | 適　・　不適 |  |
| 6 | 変更後も２月末日までに補助金実績報告書を提出できる。 | 適　・　不適 |  |
| 7 | 変更後も事業用施設に住宅が併設されている場合、住宅部分の補助対象は４０万円までの金額で交付申請額が算定されている。 | 適　・　不適 |  |
| 8 | バリアフリー化工事の変更後の見積書の写し | 有　・　無 |  |
| 9 | バリアフリー化工事の内容がわかる図面等 | 有　・　無 |  |
| 10 | バリアフリー化工事変更箇所の着工前の写真 | 有　・　無 |  |