

**赤字部分を記載してください。**  
**※記載内容は一例です**

令和 ○年 ○月 ○日

(宛先) 福岡市長

申請者	住所	福岡市○○区○○丁目○番○号
	氏名又は 名称及び 代表者名	○○株式会社 代表取締役 ○○ ○○

令和 ○ 年度 福岡市公共交通バリアフリー化促進事業補助金  
(ユニバーサルデザインタクシー) 交付決定変更申請書

令和○年○月○日付け第○号の交付決定通知に係る事業について、同補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり【**内容変更**・申請取下げ】について申請します。  
(どちらかに○をして下さい)

**交付決定通知書の日付及び番号を記載してください。**

記

補助事業名	公共交通バリアフリー化促進事業補助金 (ユニバーサルデザインタクシー)
-------	-------------------------------------

【内容変更の場合】

補助対象	変更前	ユニバーサルデザインタクシー 3 台
	変更後	ユニバーサルデザインタクシー 2 台
補助対象経費	変更前	8,355,000 円
	変更後	5,570,000 円
補助金額	交付決定額	600,000 円
	今回申請額	400,000 円
	増減額	△200,000 円
変更理由	○○のため。	

【交付申請取下げの場合】

取下げ理由	
-------	--