

岡崎市脱炭素先行地域づくり事業費補助事業地位承継申請書

令和 年 月 日

（宛先）岡 崎 市 長

（申請者）郵便番号

住 所

ふりがな

氏 名(※)

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

岡崎市脱炭素先行地域づくり事業費補助金交付要綱第11条第1項の規定に基づき、下記のとおり地位の承継の承認を申請します。

- 1 交付決定番号
- 2 対象設備
- 3 交付決定者氏名
- 4 承継者氏名
- 5 交付決定者と承継者の続柄

6 地位の承継理由
該当する項目を○で囲んでください。

申請者の死亡	その他
--------	-----

「その他」については具体的に記入してください。

[]

7 地位の承継理由が発生した日
令和 年 月 日

申請書の内容を訂正する必要があった場合、職権による訂正を承諾します。

氏 名(※)

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

担当課記入欄 ※記入しないでください

修正日	字取消 字加入
-----	------------