

様式第1号(第3条関係)

年 月 日

播磨町長 様

自治会名

自治会長 住 所

氏 名

電 話

播磨町AED設置補助金交付申請書

播磨町AED設置補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

施設所在地	
施設名	
申請額	円
設置場所	
受付欄	経過欄

(注1) 太線の枠内を記入してください。

(注2) 見積書、設置場所の平面図を添付してください。

様式第3号(第5条関係)

年 月 日

播磨町長 様

自治会名

自治会長 住 所

氏 名

電 話

播磨町AED設置補助金内容変更等承認申請書

年 月 日付 第 号で交付決定を受けた播磨町AED設置補助事業を次のとおり変更・中止したいので、播磨町AED設置補助金交付要綱第7条の規定に基づき、次のとおり申請します。

変更等の内容	
変更等の理由	
添付書類	