

東 京 都 知 事 殿

住所

氏名

印

(法人にあつては、名称及び代表者氏名)

変 更 承 認 申 請 書

年 月 日付 第 号で助成決定のあつた健康増進型公衆
浴場改築支援補助（ 費用）の内容について、下記のとおり変更の承認を申請します。

記

1 変更内容

(変更前)

(変更後)

2 変更理由

3 変更年月日