様式第２号（第９条関係）

　　年　　月　　日

　　長野県知事　様

（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |

既存住宅エネルギー自立化補助金　事業期間延長承認申請書

　既存住宅エネルギー自立化補助金交付要綱第９条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請予定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 事業期間 | 当　初 | 　　　　年　　月　　日 から　　　　年　　月　　日 まで |
| 変更後 | 　　　　年　　月　　日 から　　　　年　　月　　日 まで |
| 事業期間を延長する理由 |  |

【申請に関する連絡先】※必ずメールアドレス、電話番号の両方とも記入すること

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分（どちらかに○） | 申請者 ・　認定事業者 |
| 事業者名称 |  |
| 担当者氏名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |