

年 月 日

大野町長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号 ⑩

大野町空家等除却補助金変更等承認申請書

年 月 日付け第 号により補助金の交付決定のあった事業について、下記のとおり変更等したいので、大野町空家等除却補助金交付要綱第9条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

- 1 事業の変更内容
- 2 事業の中止
- 3 理由

※ 変更等内容がわかる書類等、町長が必要と認める書類を添付すること。