様式第４号（第７条関係）

　　年　　月　　日

大野町長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　補助対象者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　印

補　助　金　変　更　承　認　申　請　書

　　　　　年　　月　　日付け　　　　　　第　　　　　号で補助金交付決定を受けた大野町高度処理型合併浄化槽設置整備事業補助金について、申請内容を下記のとおり変更したいので、承認願います。

記

１　補助金申請内容の変更

２　補助事業の中止

３　補助事業の廃止

（理　由）