様式第４号（第９条関係）

　　年　　月　　日

中井町長　　　　　　　　　　殿

（申請者）

現 住 所

氏　　名

電話番号

中井町子育て・若年夫婦世帯空き家改修事業補助金

変更等承認申請書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　号により補助金交付決定の通知があった中井町子育て・若年夫婦世帯空き家改修事業を下記のとおり（変更・中止）したいので、承認されたく、中井町子育て・若年夫婦世帯空き家改修事業補助金交付要綱第９条の規定により、申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象物件の住所 | 中井町 |
| （変更・中止）年月日 | 　　年　　月　　日 |
| （変更・中止）の理由 |  |
| 変更の内容（※変更の場合のみ） |  |
| 補助対象経費（税抜） | 変更前 | 変更後 |
| 　　　　　　　　円  | 　　　　　　　　　　円  |
| 補助金交付申請額 | 変更前 | 変更後 |
| 　　　　　　　　　　円  | 　　　　　　　　　　円  |