

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