

南国市長 様

申請者 (〒 -)
住 所
フリガナ
氏 名 印
電話番号
(法人にあつては、名称及び代表者の職・氏名)
(法人以外の場合で本人自筆のときは押印不要)

変更等承認申請書

年 月 日付け南国市指令第 号により認定を受けた南国市老朽住宅除却事業費補助金に係る事業について、下記のとおり事業内容の変更・中止をしたいので、南国市老朽住宅除却事業費補助金交付要綱第8条第1項の規定により変更等の承認を申請します。

記

- 1 変更等の理由
- 2 変更等の内容
- 3 添付書類