

様式第8号（第9条関係）

下仁田町老朽空家除却補助金交付（変更・中止）承認申請書

下仁田町長 様

年 月 日

住 所  
(フリガナ)

申請者 氏 名 印  
電話番号

年 月 日付け、第 号で交付決定のあった下仁田町老朽空家除却補助金の交付について、申請内容を次のとおり変更・中止したいので、下仁田町老朽空家除却補助金交付要綱第9条第1項の規定により、次のとおり申請します。

申請内容	変更 ・ 中止 注) 該当する箇所を○印で囲むこと。
申請理由	

1 老朽危険空家の所在地	
2 補助対象経費	当初 _____ 円
	変更 _____ 円 ※除却工事实施(変更)計画書(E)の額
3 補助金交付申請額	当初 _____ 円
	変更 _____ 円 ※除却工事实施(変更)計画書(F)の額
4 添付書類	(1) 除却工事实施(変更)計画書(様式第2号) (2) 変更内容の分かる図面・写真等 (3) 除却に要する費用の見積書 (4) その他町長が必要と認めるもの