様式第６号（第１１条関係）

森町空家住宅等除却費補助事業変更（中止）申請書

年　　月　　日

森町長　　　　　　　　　　様

交付決定者　住所

氏名　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　　年　　月　　日付け第　　　号で森町空家住宅等除却費補助金の交付決定を受けましたが、下記のとおりその内容等を変更（中止）したいので、森町空家住宅等除却費補助金交付要綱第１１条の規定により申請します。

　記

１　変更（中止）内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 補助対象経費 | 　　 　　　　　円 | 　　　　　　　　　　円 |
| 補助金交付額 | 　　 　　　　　円 | 　　　　　　　　　　円 |
| 工 事 の内 容 等 |  |  |

２　変更（中止）理由