

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

印

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