様式第４号〈第９条関係〉

　　年　　月　　日

越前町長　様

申請者　住　所

氏　名

連絡先

　　越前町空き家診断促進事業補助金変更交付申請書

　　　　　年　　月　　日付　　第　　号で交付決定を受けた越前町空き家診断促進事業補助金について、下記のとおり内容を変更したいので、越前町空き家診断促進事業補助金交付要綱第９条第１項の規定により申請します。

記

１　既補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　円

２　補助金変更申請額　　　　　　　　　　　　　円

３　変更内容

４　変更理由

５　.添付書類　　　変更内容を確認できる書類