

様式第5号(第10条第1項関係)

年 月 日

稲美町長 様

補助対象者 住所

氏名

※

※ 法人の場合は記名押印してください。

法人以外でも本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

変更承認申請書

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定を受けた合併処理浄化槽設置整備事業補助金について、申請内容を下記のとおり変更したいので、承認願います。

記

- 1 補助金申請内容の変更
- 2 補助事業の中止
- 3 補助事業の廃止

(理 由)