様式第５号（第９条関係）

伊方町老朽危険空き家除却事業

補助金交付変更（取止め）申請書

伊方町長　高　門　清　彦　様

　　令和　　年　　月　　日

申請者　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ）

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　令和　　年　　月　　日付け、　　第　　号で交付決定のあった伊方町老朽危険空き家除却事業補助金について、申請内容を次のとおり変更（取止め）したいので、伊方町老朽危険空き家除却事業補助金交付要綱第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　　　・　　　取 止 め |
| 注）該当する箇所を○印で囲むこと。 |
| 申 請 理 由 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　老朽危険空き家  　　の所在地 |  | |
| ２　補助対象経費 | 当 初　　　　　　　　　　　　円 |  |
| 変 更　　　　　　　　　　　　円 | ※除却工事実施（変更）計画書  　の**(D)**の額 |
| ３　補助金交付申請額 | 当 初　　　　　　　　　　　　円 |  |
| 変 更　　　　　　　　　　　　円 | ※除却工事実施（変更）計画書  　の**(F)**の額 |
| ４　添付書類 | 1. 変更内容の分かる図面・写真等 2. 除却に要する費用の見積書 3. その他町長が必要と認めるもの | |