様式第５号（第10条関係）

伊方町防災用井戸等整備事業変更（解除）承認申請書

年　月　日

伊方町長　　　　　　　　様

住　所

申請者　氏　名

連絡先

　　年　月　日付け　　　第　　　号により決定通知を受けた下記について、伊方町防災用井戸等整備補助金交付要綱第10条の規定により、変更（解除）することを申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 登録年月日 |  |
| 井戸又は水源の所在地 |  |
| 代表者又は所有者氏名 |  |
| 変更（解除）の内容 |  |
| 変更（解除）の理由 |  |