様式第４号（第８関係）

移住推進空き家改修事業変更承認申請書

　　　年　　　月　　　日

　大町市長　　殿

住 所

申請者　氏 名

電話番号

年　　月　　日付　　指令第　　号で交付決定を受けた大町市移住推進空き家改修事業について、内容等を変更又は中止したいので下記のとおり申請します。

記

１　補助金申請内容の変更

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更内容等 | 変更前 | 変更後 |
| 補助金額 | 円 | 円 |
| 工事費総額 | 円 | 円 |
| 変更内容等 |  | |
| 添付資料 | (1)変更内容、変更箇所等が確認できる図面等の写し  (2)工事変更見積書等の写し（金額に変更がある場合）  (3)市長が必要と認める書類 | |

２　補助事業の中止

　中止の理由: