

阿波市空き家財道具等処分費補助金変更等承認申請書

年 月 日

阿波市長 様

(申請者)

〒 -

住 所
氏 名
電話番号

年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定の通知を受けた阿波市
空き家財道具等処分費補助金について、次のとおり申請内容を変更(中止・廃止)したいので、阿波市
空き家財道具等処分費補助金交付要綱第 9 条第 1 項の規定により申請します。

空 家 所 在 地	阿波市		
変 更 (中 止 ・ 廃 止) の 理 由 及 び 内 容			
変 更 (中 止 ・ 廃 止) 後 の 実 施 期 間	着 手 予 定 完 了 予 定	年 月 日 から 年 月 日 まで	
A	変 更 (中 止 ・ 廃 止) 後 の 処 分 見 積 金 額 (消 費 税 込 み)		円
B	変 更 (中 止 ・ 廃 止) 後 の 処 分 に 伴 う 取 得 見 込 額 (消 費 税 込 み)		円
C	変 更 (中 止 ・ 廃 止) 後 の 補 助 金 対 象 外 経 費 (消 費 税 込 み)		円
A-(B+C)	変 更 (中 止 ・ 廃 止) 後 の 補 助 金 対 象 経 費		円

※ 添付書類
変更(中止・廃止)内容の詳細が分かる書類