

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。

空き家所在地	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