様式第６号（第１０条関係）

今金町空家等除却支援事業補助金変更（中止）申請書

　　年　　月　　日

今金町長　　　　　　　　様

（申請者）住　所

氏　名　　　　　　　　　　　㊞

電　話（　　　　　　　　　　）

　　　　　年　　月　　日付で交付決定のあった今金町空家等除却支援事業補助金申請について、下記のとおり変更（中止）したいので、関係書類を添えて申請いたします。

記

１　補助対象空家等の所在地　　　瀬棚郡今金町

２　構造及び床面積等　　　　　　構造　　　　　　　　　　造　　　　階建て

　　　　　　　　　　　　　　　　延床面積　　　　　　　　　　㎡

３　変更（中止）の内容

４　変更（中止）の理由

５　添付書類

(１)　交付申請時の添付書類のうち、変更に係るもの（中止の場合は不要）

(２)　その他町長が必要と認める書類等