

年 月 日

高知市長 様

住 所
申請者 氏 名
〔 法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の職氏名 〕
電話番号

補助事業変更等承認申請書

年 月 日付け高知市指令 第 号により交付決定を受けた高知市老朽住宅等除却事業費補助金について、下記のとおり事業内容の変更・中止・廃止をしたいので、高知市老朽住宅等除却事業費補助金交付要綱第12条第1項の規定により、変更等の承認を申請します。

記

- 1 変更等の理由
- 2 変更等の内容
- 3 補助金変更等申請額