第３号様式（第９条関係）

年　　月　　日

鎌ケ谷市空家等除却推進事業補助金変更承認申請書

　鎌ケ谷市長　　　　　　　　　　様

住所

申請者　　氏名

電話

　　　　年　　月　　日付け　第　　号により補助金の交付決定を受けた鎌ケ谷市空家等除却推進事業の内容等を変更したいので、鎌ケ谷市空家等除却推進事業補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更事項 | 変　更　内　容 |
| 工期 | 変更前　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日変更後　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |
| 除却工事の施工者 |  |
| 除却工事の実施場所 |  |
| 除却工事の施工方法 |  |
| 除却後の跡地の活用方法 |  |
| 補助対象事業経費の額 | 変更前　　　　　　　　　　　　　　　円変更後　　　　　　　　　　　　　　　円 |