（別記第６号様式）

　　年　　月　　日

（宛先）旭川市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

旭川市不良空き家住宅等除却費補助事業

補助金変更申請書

　　　　　年　　月　　日付け旭建指指令第　　　号で補助金の交付決定通知を受けた標記事業について、変更したいので、旭川市不良空き家住宅等除却費補助事業実施要綱第１２条により、次のとおり申請します。

１　変更内容

２　変更理由

３　除却工事の完了予定年月日　　　　　　年　　月　　日

４　補助金交付申請額

　　　　　除却工事費　　　　　　　　　　　　　　　　円

交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　変更交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　増減金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

【　権利関係者一覧　】

権利関係者（権利の内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　住所

　氏名（自署）

電話番号

権利関係者（権利の内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　住所

　氏名（自署）

電話番号

権利関係者（権利の内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　住所

　氏名（自署）

電話番号

権利関係者（権利の内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　住所

　氏名（自署）

電話番号

権利関係者（権利の内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　住所

　氏名（自署）

電話番号

※　氏名を自署されていない場合は、権利関係者本人の実印の押印と印鑑登録証明書の添付又は、権利関係者の住民票の写しの添付が必要になります。

※　この様式により難い場合は、これに準じて別の様式を用いることができる。