

(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 1
2 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。

※ この様式により難しい場合は、これに準じて別の様式を用いることができる。