

年 月 日

石川町長

住 所

氏 名

電話番号

**石川町老朽危険空き家等除却事業費
補助金交付決定変更申請書**

年 月 日付け 第 号で交付決定のありました老朽危険空き家等除却事業について、次のとおり変更したいので、関係書類を添えて申請します。

記

補 助 年 度	年度	
所 在 地	石川町大字 字	
変更内容	変更前	
	変更後	
備 考		

真正性 確認	
-----------	--