様式第８（第１２条関係）

**安城市空き家除却費補助金変更交付申請書**

年　月　日

安城市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　（※）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　（※）本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　　　　　年　月　日付け　第　号により交付決定のありました安城市空き家除却費補助金について、下記のとおり関係書類を添えて変更交付申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金の交付申請額 | 変　更　前 | 変　更　後 |
| 金　　　　　　　　　　円 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 変更の内容 |  |
| 変更の理由 | 　 |