指定様式1

　　年　　月　　日

大村市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　　　－ |
|  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 | 　　　　　－　　　　　－ |

　　年度　大村市３世代同居・近居促進事業補助金変更交付申請書

　　年　　月　　日付け　　第　　　号により補助金の交付の決定を受けた補助事業の工事（住宅取得）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。

１　既交付決定額　　　　　　　　　円

２　変更内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助対象工事費（様式第３号に記載の(Ⅰ)＋(Ⅱ)） | 円 | 補助申請額（様式第３号に記載の(Ⅲ)） | 円 |

３　変更理由

|  |
| --- |
|  |

※添付書類（本申請書に、大村市３世代同居・近居促進事業補助金交付要綱別表第２に掲げる書類を添付してください。）