

指定様式 2

年 月 日

大村市長 様

(申請者)

住所 〒 —  
フリガナ \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印  
電話番号 \_\_\_\_\_  
号 \_\_\_\_\_

年度 大村市 3 世代同居・近居促進事業補助金内容変更届出書

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（住宅の取得）について、次のとおり変更があるので、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

※添付書類（本申請書に前回の申請書に添付した書類のうち変更となるものを添付してください。）