

様式第4号（第10条関係）

年 月 日

信濃町長 様

(申請者) 住 所
氏 名

信濃町事業所衛生・換気設備導入支援事業補助金変更・廃止申請書

年 月 日付け、信濃町指令 信産観第 号で交付決定を受けた信濃町事業所衛生・換気設備導入支援事業について変更・廃止したいので、信濃町事業所衛生・換気設備導入支援事業補助金交付要綱第10条第1項の規定により申請します。

対象店舗等の所在地	信濃町大字	
理 由 (変更・廃止)		
工事に要する経費	変更前	変更後
	全体工事費（予定） _____円	全体工事費（予定） _____円
	補助対象工事費（予定） _____円	補助対象工事費（予定） _____円

添付書類

- 1) 変更内容を確認できる書類（図面、仕様書等及び工事内訳見積書の写し）
- 2) その他、町長が必要と認める書類