年　　月　　日

岩国市長　福　田　良　彦　様

郵便番号
補助対象者　住　　所
氏　　名
（電話番号　　）

補助事業〔変更／中止／廃止〕承認申請書

年　　月　　日付け第　　－　　号により補助金交付決定の通知があった岩国市浄化槽設置整備事業費補助事業を次のとおり〔変更／中止／廃止〕したいので、承認されたく、岩国市補助金等交付規則第５条第３項の規定に基づき申請します。

１〔変更／中止／廃止〕の理由

２　金額の変更　　変更前の金額：　　円
変更金額：　　円
変更後の金額：　　円
（減額の際は、マイナスの代わりに△を先頭に記入してください）

３　変更の内容