

(別記第6号様式)

年度函館市アスベスト対策支援事業
変更申請書

年 月 日

函 館 市 長

住所 〒 —

氏名 印
電話 —

年 月 日付け交付決定第 — 号で補助金の交付決定通知を受けた事業について、下記のとおり変更したいので、函館市アスベスト対策支援事業補助金交付要綱第11条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1 変更内容

の変更

	変更前	変更後
補助対象事業費 (アスベスト含有調査に要する費用)	円 (消費税相当額を除く。)	円 (消費税相当額を除く。)
交付額	円 (交付決定額)	円 (千円未満切り捨て)
完了予定年月日	年 月 日	年 月 日
その他		

※該当する変更事項の欄を記入

2 変更理由

(添付書類)

①アスベスト含有調査に要する費用の額が変更になる場合は、見積書

②変更内容を確認できる書類

※その他必要に応じて書類を求めることがあります。