

様式第 6 号（第 9 条関係）

年 月 日

飛騨市空家除却補助金事業（変更・中止）申請書

飛騨市長 あて

（申請者）住 所

氏名又は行政区等

名称及び代表者名

（署名又は記名押印）

連絡先（電話番号） — —

年 月 日付 指令 第 号で交付決定のあった飛騨市
空家除却補助金について、次のとおり事業を（変更・中止）したいので関係書類を
添えて申請します。

1 補助対象空家所在地	飛騨市	
2 申請区分（該当欄に[☒]）	[☐] 変 更	[☐] 中 止
3 変更・中止の理由等		
(理 由)		
※「変更」の場合は、以下に変更内容を記載		
(変更前)		
(変更後)		

添付書類（提出書類には[☒]印を付すこと。）

(1)[☐] 変更の内容が分かる書類

(2)[☐] その他（具体内容： ）