

年 月 日

中能登町長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

申請代理人（申請者から委任を受けた場合）
住 所
名 称
代表者名
電話番号

中能登町浄化槽等災害復旧事業補助金変更交付申請書

年 月 日付け中生環第 号で交付決定の通知を受けた中能登町浄化槽等災害復旧事業について、下記のとおり変更したいので、中能登町浄化槽等災害復旧事業補助金交付要綱第9条第1項の規定により、標記補助金の交付を別紙関係書類を添えて次のとおり申請する。

申請額 金 円

（添付書類）

1. 変更する内容およびその理由
2. 浄化槽被害調査結果等（写真、保守点検記録等を含む）
3. 工事見積書
4. 工事費用算定表（様式第1-2号）
5. その他参考となる資料