

別記様式第4号（第6条関係）

安心すまいる助成金認定内容変更申出書

年 月 日

新十津川町長 様

申請者 住所  
電話  
氏名 印

年 月 日付け新 第 号により認定を受けた内容について、  
次のとおり変更したいので申し出ます。

変更の理由		
変更の内容	変更後	
	変更前	

備考 変更の内容が確認できる図面、書類等を添付してください。