様式第４号（第９条関係）

年　　　月　　　日

滑川市長　あて

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

早月川西部地区合併処理浄化槽整備促進事業変更等承認申請書

　　　　年　　月　　日付け滑川市指令　第　　　　号で交付決定の通知を受けた早月川西部地区合併処理浄化槽整備促進事業について、下記のとおり変更（中止・廃止）したいので、承認願います。

記

１．申請内容の変更

２．補助事業の中止

３．補助事業の廃止

４．変更等の理由