

年 月 日

（あて先）滑川市長

申請者 住 所 滑川市

（TEL  ）

氏 名

滑川市水洗化推進事業変更（中止・廃止）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滑川市水洗化推進事業について、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

（理 由）

※申請内容を変更する場合は、変更箇所がわかる書類を添付すること。