

利根町空き家リフォーム工事助成金変更届出書

年 月 日

利根町長様

〒

住所

氏名

電話番号



年 月 日付で交付決定の通知を受けた空き家リフォーム工事助成金について、申請内容に変更が生じたので、利根町空き家バンク助成均等交付要綱第16条の規定により、下記のとおり届け出ます。

※すべて記入し、変更箇所は朱書きしてください

申請者区分	<input type="checkbox"/> 空き家購入者	<input type="checkbox"/> 空き家賃借者	<input type="checkbox"/> 空き家所有者
転入日 (空き家所有者は除く)	年 月 日		
転入前の住所 (空き家所有者は除く)			
空き家	所在地	利根町	
	床面積	㎡	
	所有者氏名		
	所有者住所		
施工業者	名称		
	住所	利根町	
	連絡先		
リフォームの内容			
工事実施期間	年 月 日 ~		年 月 日
工事見積金額	円		
助成金対象経費	円		
助成金交付申請額	円		

※添付書類

変更に係る資料（見積書、図面等）

