

第 3 号様式（第 1 2 条第 1 項）

酒々井町高度処理型合併処理浄化槽設置補助金変更申請書

年 月 日

（あて先）酒々井町長

申請者 住所

氏名

印

電話番号

年 月 日付け、酒々井町指令第 号をもって補助金の交付決定のあった酒々井町高度処理型合併処理浄化槽設置補助金については、下記のとおり変更（中止・廃止）したいので酒々井町高度処理型合併処理浄化槽設置補助金交付要綱第 1 2 条第 1 項の規定により申請します。

記

1 変更の内容

2 変更の理由