様式第５号（第８条第２項）

年　　月　　日

四街道市長　　　　　　様

住　　所

相談者　氏　　名

電話番号

四街道市三世代同居・近居住宅支援事業補助金事前相談内容変更等相談書

　　　　年　　月　　日付けで確認を受けた事前相談について、下記のとおり（変更・取下げ）したいので、四街道市三世代同居・近居住宅支援事業補助金交付要綱第８条第２項の規定により、関係書類を添えて相談します。

記

１　変更

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 理由 |  |
| 補助対象経費 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |

２　取り下げ

|  |
| --- |
| 理由 |