第９号様式 （第９条関係）

　　年　　月　　日

（あて先）浜松市長

住　　所

申請者

氏　　名

電話番号

※署名又は記名押印をしてください

浜松市浄化槽設置事業費補助金補助対象者変更申請書

　　年　　月　　日付け浜松市指令　　　第　　　　　号　　　　　で交付決定の通知の

あった浄化槽設置事業費補助金については、補助対象者を下記のとおり変更したいので、承認

願います。

１　補助金対象者の変更

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更前 |  |  |
| 変更後 |  |  |
| 変更理由 |  |  |