

年 月 日

多治見市長

申請者（建築主等） 住 所
氏 名 (※)
電 話 () -

(※) 法人は記名押印をしてください（代表者本人が自署するときを除く）。
法人以外は、本人が自署しないときは押印してください。

後退用地等整備経費補助金交付変更申請書

年 月 日付け多治見市指令財第 号により交付決定を受けましたが、
次の事由により補助金交付決定額の増減を伴う計画変更が生じたため、多治見市狭あい道
路後退用地等整備経費補助金交付要綱第7条第1項の規定に基づき、変更申請します。

記

建 築 敷 地 の 所 在 地 番	多治見市 町 丁目 番
後 退 用 地 等 の 所 在 地 番	多治見市 町 丁目 番
整備完了予定年月日	年 月 日
変 更 の 事 由	
変 更 の 内 容	
※ 添 付 図 書	<input type="checkbox"/> 狭あい道路後退用地等協議書の写し（表・裏） <input type="checkbox"/> 狭あい道路後退用地等変更協議書の写し <input type="checkbox"/> 後退用地等整備経費補助金交付決定通知書 <input type="checkbox"/> 土地利用計画図 （後退用地等の整備後の外構計画がわかるもの） <input type="checkbox"/> 見積書の写し （補助対象内外を区別し、補助対象事業の工種ごとに出来るだけ細かく記載 してください。） <input type="checkbox"/> その他 （後退支障物件で欄内に収まらないものは、別記を作成してください。）

注 ※印欄は、記入しないでください。