別記様式第４号（第一面）（第１１条関係）

全タイプ共通

年　　月　　日

（宛先）新潟市長

（申請者）　〒

住　　所
（法人等にあっては所在地）

ふりがな
氏　　名
（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

電話番号

新潟市空き家活用推進事業
事業計画・補助事業変更承認申請書

空き家活用推進事業について、次のとおり事業計画・補助事業を変更したいので、関係資料を添えて申請します。なお、本申請書及び添付書類に記載の事項は事実に相違ありません。

申請の種別	※□事業計画の変更 ※　　年　　月　　日　　第　　号の　　承認 □補助事業の変更 年　　月　　日　　第　　号の　　交付決定	
活用のタイプ		
用途		
計画場所 空き家の所在地	新潟市　　区	
事業計画又は施設の名称	※	
耐震改修の有無	※　　□ 耐震改修なし　　□ 耐震改修あり	
項目	交付決定通知書に記載された額	変更申請額（内訳証明書より）
補助対象経費（A）	円	円
交付決定額	０００円	
変更申請額（C）		０００円
変更予定年月日	年　　月　　日	
完了予定年月日	年　　月　　日	

※印の欄は福祉活動活用タイプ又は地域活動活用タイプの場合のみ記入してください。

別記様式第６号（第１２条関係）

全タイプ共通

年　　月　　日

（宛先）新潟市長

（申請者）　〒

住　　所
（法人等にあっては所在地）

ふりがな
氏　　名
（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

電話番号

新潟市空き家活用推進事業
廃止承認申請書

空き家活用推進事業について、次のとおり事業計画・補助事業を廃止したいので申請します。なお、本申請書に記載の事項は事実に相違ありません。

申請の種別	※□事業計画の廃止 ※　　年　　月　　日　　第　　号の　　承認 □補助事業の廃止 年　　月　　日　　第　　号の　　交付決定
活用のタイプ	
用途	
計画場所 空き家の所在地	新潟市　　区
事業計画又は 施設の名称	※
廃止の理由	

※印の欄は福祉活動活用タイプ又は地域活動活用タイプの場合のみ記入してください。