

年 月 日

（あて先）小松市長

住 所

氏 名

印

※自署の場合は押印不要

連絡先

小松市結婚新生活支援補助金（変更・中止）届

年 月 日付け 第 号で資格認定のあった小松市結婚新生活支援補助金について、申請内容を（変更・中止）したいので、小松市結婚新生活支援補助金要綱第8条の規定により、下記のとおり届出します。

1. （変更・中止）理由

2. （変更・中止）の内容を確認することができる書類