様式第１号（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　昭和町長　様

申請者

住　　所

氏　　名

電話番号

昭和町空家等除却費補助金交付申請書

　昭和町空家等除却費補助金の交付を受けたいので、昭和町空家等除却費補助金交付要綱第８条の規定により、次の必要書類を添えて申請します。

　なお、昭和町空家等除却費補助金交付要綱第４条に定める補助対象者であること、及び第５条に定める補助対象工事であることを確認するために、町が住民基本台帳、戸籍台帳、固定資産課税台帳、建築確認申請等について照合を行うことに同意します。

　また、暴力団員等でないこと及び補助対象となる経費等の申請内容を確認するため、本申請に関する個人情報を町が警察その他関係機関に照会することについて同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 見積金額 | 　　　　　　　　　　円 |
| 補助金の対象となる空き家等 | 空き家等の所在地 |  |
| 空き家等の所有者 |  |
| 空き家等になった時期 |  |
| 工事期間 | 開始予定日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 完了予定日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 施工業者 | 所在地 |  |
| 名称・代表者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 添付書類 | □　位置図　　　　□　現況写真　　　　□　町税納税証明書□　補助対象工事に係る見積書の写し□　補助対象空家等に係る登記事項証明書（未登記の場合、現年度の固定資産税納税通知書の写し又は評価証明書）□　補助対象空家等が所在する土地の登記事項証明書□　空き家等共有者同意書（様式第２号）（共有の場合のみ）□　その他町長が必要と認める書類（　　　　　　　　　　　） |