

様式第 1 号（第 8 条関係）

年 月 日

養老町長 様

申請者 住 所
氏 名 (印)
(署名又は記名押印)
連絡先

養老町老朽危険空家除却事業補助金交付申請書

養老町空家解体支援事業補助金の交付を受けたいので、養老町空家解体支援事業補助金交付要綱第 8 条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

なお、この補助金の交付申請及び完了報告に伴い、町税等の納付状況の調査確認することを承諾します。

記

1 交付申請額 金 円

2 空家の概要

建物の種別	建物の構造	床面積
住 居 その他 ()		m ²

3 補助額の算定根拠（上限30万円・千円未満切り捨て）
補助対象経費 円 × 1 / 3 = 円

4 事業期間
年 月 日 ～ 年 月 日

5 添付書類
☐ 位置図・配置図 ☐ 現況写真 ☐ 工事の見積書 ☐ 工事の工程表
☐ 登記事項証明書等 ☐ 第 6 号の同意書（様式第 2 号、様式第 3 号）
☐ 第 7 号の同意書（様式第 4 号） ☐ 第 8 号の確約書（様式第 5 号） ☐ その他