

年 月 日

(宛先)養老町長

申請者 〒 —

住 所

氏 名

電 話

※日中に連絡可能な連絡先をご記入ください

養老町空き家利活用促進事業補助金完了報告書

年 月 日付け 第 号をもって交付決定のあった標記の補助事業が完了したので、養老町補助金交付規則第 14 条及び養老町空き家利活用促進事業補助金交付要綱第 13 条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

工事完了日	年 月 日	
申請の形態	☐ 所有者が改修 ☐ 改修して貸す ☐ 借りて改修	
物件所在地番(空き家)	養老町	
空き家の所有者	住所 氏名 ※登記簿上の所有者を記入 所有者が死亡している場合は、氏名の後に(亡)と記入	
申請者との続柄	☐ 本人 ☐ 共有者 ☐ 相続人 ☐ 借主 (現住所)	
空き家への入居者	氏名 他 名 世帯： ☐ 本人 ☐ 配偶者 ☐ 子 人 ☐ その他() 人	
申請者との続柄	☐ 本人 ☐ 共有者 ☐ 購入予定者 ☐ 貸借予定者 ☐ 相続人 (現住所)	
住民票移動	☐ 有(年 月 日 済み・予定) ☐ 無	
住宅の種類	一戸建て住宅 (☐ 専用住宅・ ☐ 併用住宅 種類：) ☐ 長屋住宅(区分所有) ☐ マンション	
全体工事費	金 円(消費税込)	
補助金額	金 円	

※太枠部分は記入しないでください

■該当する欄に記入をお願いいたします。

①	補助対象経費（見積額）	金	円（消費税込）
②	基本補助額 ①×1/6（1,000 円未満切捨て）	金	円 ※上限 10 万円
③	加算補助額 (1) + (2) + (3)	金	円
	(1) 移住加算	☐ 無 ☐ 有（10 万円）	円
	(2) 子ども加算	☐ 無 ☐ 有（ 人×5 万円）	円
	(3) 空き家・空き地バンク加算	☐ 無 ☐ 有（5 万円）	円
④	算定額 ②+③	金	円
⑤	補助金申請額 ④ ※ただし①×1/2（1,000 円未満切捨て）と 30 万円のいずれか低い額	金	円

■今後の予定も含めた他の補助金の申請状況について（該当事項にチェックしてください）

他の補助金の 利用の有無	☐ 木造耐震改修事業補助金 ☐ 養老町三世代ハッピーマイル事業補助金（三世代サポート補助金） ☐ 養老町若者定住マイホーム支援事業補助金 ☐ その他（ ） ☐ 無
-----------------	--

■添付書類（各 1 部提出すること）

必須	☐ 支出一覧表	様式第 7 号の 2
	☐ 領収書の写し	任意
	☐ 工事施行中及び完了後の写真	任意
任意	☐ 工事請負契約書又は請書(写し)	任意
	☐ 移住加算補助がある場合は利活用者の住民票(変更がある場合に限る。)	任意
	☐ 検査済証の写し(建築基準法第 6 条第 1 項の規定に基づく確認申請を行った場合。)	任意

注意事項

- ※ 提出いただいた申請書類・添付書類は返却しません。
- ※ 提出いただいた書類の内容について、追加資料をお願いする場合があります。
- ※ 記載事項等に虚偽があった場合、事業開始後であっても決定を取り消します。