

(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	<input type="checkbox"/> 所有者が改修 <input type="checkbox"/> 改修して貸す <input type="checkbox"/> 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 <small>※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</small>
申請者との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 共有者 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 借主 (現住所 _____)
空き家への入居者	氏名 _____ 他 _____ 名 世帯： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 人 <input type="checkbox"/> その他(_____) 人
申請者との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 共有者 <input type="checkbox"/> 購入予定者 <input type="checkbox"/> 貸借予定者 <input type="checkbox"/> 相続人 (現住所 _____)
住民票移動	<input type="checkbox"/> 有(_____ 年 _____ 月 _____ 日 済み・予定) <input type="checkbox"/> 無
住宅の種類	一戸建て住宅 (<input type="checkbox"/> 専用住宅・ <input type="checkbox"/> 併用住宅 種類： _____) <input type="checkbox"/> 長屋住宅(区分所有) <input type="checkbox"/> 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

