

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

（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 <sup>2</sup>

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