様式第1号(規格 A4)(第7条関係)

年　　月　　日

みどり市長　　　　　　　様

　　　　　　住所

氏名　　　　　　　　　　印

電話

みどり市空き家除却補助金交付申請書

みどり市空き家除却補助金の交付を受けたいので、みどり市空き家除却補助金交付要綱第7条第1項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者と所有者の関係 | 1.本人 　2.法定相続人 　3.承諾を得た者 　4.共有者 | | | | | |
| 空き家の所在地 | みどり市 | | | | | |
| 空き家の種別 | 1.一戸建ての住宅 　2.併用住宅 | | | | | |
| 空き家となった年月日 | 年　　月　　日 | | | | | |
| 全体工事費用 | 円 | | | | | |
| 工事の内容(予定) |  | | | | | |
| 工事の期間(予定) | 着工(予定)年月日 | | 年　　月　　日 | | | |
| 完了(予定)年月日 | | 年　　月　　日 | | | |
| 事業者名 |  | | | 担当者 | |  |
| 住所又は所在地 |  | | | 電話 | |  |
| 工事費用　A | | 算定額　B  B＝A×1/2 | | | 補助金額　C  C≦30万円 | |
| 円 | | 円 | | | 円  ※1,000円未満切捨て | |

　【添付書類】※各1部提出すること。

①案内図

②着工前の写真

③見積書(工事内訳書を含む。)の写し

④補助対象空き家及びその敷地である土地の登記事項証明書

⑤市税の滞納がないことを証明する書類

　　⑥承諾書(必要な承諾を得た場合に限る。)

⑦その他市長が必要と認める書類

様式第3号(規格 A4)(第8条関係)

年　　月　　日

みどり市長　　　　　　　様

　　　　　　住所

氏名　　　　　　　　　　印

電話

みどり市空き家除却補助金変更交付申請書

年　　月　　日付け(　第　　号)で交付決定を受けた、みどり市空き家除却補助金について、その内容を変更したいので、みどり市空き家除却補助金交付要綱第8条第1項の規定により、次のとおり申請します。

1　変更交付申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前の金額 | 変更後の金額 |
| 円 | 円 |

2　変更の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前の内容 | 変更後の内容 |
|  |  |

3　変更の理由

|  |
| --- |
|  |

【添付書類】※各1部提出すること。

①変更の内容が分かる書類

②その他市長が必要と認める書類

様式第5号(規格 A4)(第9条関係)

年　　月　　日

みどり市長　　　　　　　様

　　　　　　住所

氏名　　　　　　　　　　印

電話

みどり市空き家除却補助金実績報告書

年　　月　　日付け(　第　　号)で交付決定を受けた、みどり市空き家除却補助金について、補助対象工事が完了したので、みどり市空き家除却補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 全体工事費用 | | | 円 | | | | |
| 工事の内容  (変更があった場合は、変更後の工事内容を記載すること。) | | |  | | | | |
| 工事の期間 | | | 着工年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| 完了年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| 工事費用　A | | | | 算定額　B  B＝A×1/2 | | | 補助金額　C  C≦30万円 |
| 円 | | | | 円 | | | 円  ※1,000円未満切捨て |
| 補助金振込先 | 金融機関名 |  | | | | 支店名 |  |
| 口座番号 |  | | | | 種目 | 普通　・　当座 |
| フリガナ |  | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | |

　【添付書類】※各1部提出すること。

①工事完了後の写真

②領収書その他の工事費用の支出状況を証明する書類の写し

③その他市長が必要と認める書類

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金振込口座確認書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | | | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 振   込   先 | 郵便番号 | － | | 電話番号 | | | （　　　　） | | | | | 生年月日 | 昭和 | 年　 月　 日 | | | | |
| ― | | | | | 平成 |
| 住所 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （カナ） |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （カナ） |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 銀行名 |  | | | | | | | | | | 支店名 |  | | | | | |
| 口座番号 | 普通 |  | |  |  | |  |  |  |  |  | | | |  |  |  | |  |  |  |

**承諾書**

年　　　月　　　日

みどり市長

承諾者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名 　　　　 ㊞

　　　　 電話番号

私は、下記申請者がみどり市空き家除却補助金の交付申請をするにあたり、下記空き家を除却し、当該補助金の交付を受けることを承諾します。

1. 空き家の所在地
2. 申請者　　住所

　　　　　　氏名

1. 申請者との関係(該当する番号に○を付けてください。)
2. 空き家の共有者
3. 空き家の所有者
4. 空き家の所有者の相続人
5. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）