

様式第1号(規格 A4)(第7条関係)
(令3告示145・追加)

年 月 日

みどり市長 様

住所
氏名
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 $B=A \times 1/2$	補助金額 C $C \leq 30$ 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(当該補助対象空き家が未登記の場合にあつては、当該補助対象空き家に係る現年度の固定資産税納税通知書の写し又は評価証明書)
- ⑤調査承諾書(様式第2号)
- 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2号(規格 A4)(第7条関係)

調査承諾書

年 月 日

みどり市長 様

申請者 住 所 _____

ふりがな

氏 名 _____ 印

(本人が署名する場合は押印不要)

私は、みどり市空き家除却補助金の交付の申請に当たって、下記の事項を承諾します。

記

1. 私及び私の世帯構成員について市税等の滞納はありません。よって、市長が私及び私の世帯構成員の市税等の納付状況を調査することを承諾します。
2. 上記以外で、当該補助金の交付を受けるに当たって必要な事項及び内容について、市長が調査することを承諾します。

年 月 日

みどり市長 様

住所
氏名
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

年 月 日

みどり市長 様

住所
氏名
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 $B=A \times 1/2$		補助金額 C $C \leq 30$ 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
	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 平成	年 月 日	
	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

⑩

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_____

3. 申請者との関係(該当する番号に○を付けてください。)

(1) 空き家の共有者

(2) 空き家の所有者

(3) 空き家の所有者の相続人

(4) その他 ()