様式第１号(第８条関係)

空家等除却支援事業補助金交付申請書

　　年　　月　　日

　瀬戸内市長　　　様

申請者　住所

氏　名

電話　(　　　)　　　　―

瀬戸内市空家等除却支援事業補助金交付要綱第８条に基づき、次のとおり補助金の交付を申請します。

記

１空家等の概要

|  |  |
| --- | --- |
| (1)　所在地 | 瀬戸内市 |
| (2)　所有者 |  |
| (3)　空家になった時期 | 年　　　月　　　日 |
| (4)　階数・延べ床面積 | 階建／　　　　　　　　　㎡ |
| (5)　施工業者名 |  | |
| (6)　施工期間（予定） | 年　　月　　日 ～　　　　年　　月　　日 | |
| (7)　補助対象経費 | 円 | |
| (8)　補助金の申請額 | 円 | |
| (9)　工事の区分 | 除却工事　・　除却及び附帯工事 | |
| (10)　備考 |  | |

※　添付書類

(1)　空家等の登記事項証明書その他所有者を確認できる書類

(2)　市税の完納証明書

(3)　空家等の現況写真(撮影日の確認できるもの)

(4)　見積書及び工事内訳書の写し

(5) 誓約書(別紙様式１)

(6) その他市長が必要と認める書類