様式第１号（第５条関係）

錦町空き家片づけ事業補助金交付申請書

年　　月　　日

錦町長　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

錦町空き家片づけ事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 空き家の所在地 | 錦町大字 | | | |
| 空き家の売買・賃貸借契約年月日 | 年　　月　　日 | | 転入（予定）年月日 | 年　　月　　日 |
| 片付けの概要 |  | | | |
| 他の補助の有無 | １．無し　　２．有り（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 予定片づけ期間 | 年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日 | | | |
| 予定片付け費  （消費税含む） | 円 | | | |
| 片付けの委託先 | 名称 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 電話 |  | | |
| 備考 |  | | | |

添付書類

□誓約書兼同意書（様式第２号）

□空き家の売買契約書又は賃貸借契約書の写し

□空き家の片づけ費用の見積書等の写し

□空き家の片づけに着手する前の写真

□その他町長が特に必要と認めるもの

様式第２号（第５条関係）

　　年　　月　　日

錦町長　　　　　　　　　様

住所

氏名　　　 ㊞

誓約書兼同意書

錦町空き家片づけ事業補助金の交付申請に当たり、次のとおり誓約し、同意します。

誓約事項

本補助金により片づけをした空き家から申請者及びその世帯員の全部が本補助金の交付を受けた日から３年以内に転居しません。

同意事項

１　上記の誓約事項が遵守されているか確認するために、錦町が固定資産税課税台帳、住民基本台帳に記録されている事項を閲覧することに同意します。

２　町税、使用料、負担金の滞納はありません。よって、納税等の状況を調査することに同意します。

３　当該補助金の交付を受けるにあたって、必要な事項及び内容について調査することに同意します。

様式第４号（第７条関係）

錦町空き家片づけ事業補助金変更（中止）承認申請書

年　　月　　日

錦町長　　　　　　　　様

住所

氏名　　　 ㊞

電話

　　　年　　月　　日付けで補助金交付決定の通知を受けた錦町空き家片づけ補助金事業の内容を下記のとおり変更（中止）したいので承認申請します。

記

１　変更・中止の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前（片づけ費用） | 変更後（片づけ費用） |
| 円 | 円 |

２　変更・中止の理由

添付書類

　□空き家の片づけ費用の見積書等の写し（変更分）

様式第６号（第８条関係）

錦町空き家片づけ事業補助金実績報告書

年　　月　　日

錦町長　　　　　　　　　　様

住所

氏名　　　 ㊞

電話

　　　　年　　　月　　　日付けで（変更）交付決定のあった錦町空き家片づけ事業を下記のとおり実施しましたので報告します。

記

１　（変更）交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　事業費の内訳

３　添付書類

□片づけ費用が確認できる資料（領収書の写し等）

□片づけ後の写真（交付申請時に提出した写真と同じ箇所を撮影したもの）

□その他町長が特に必要と認めるもの

様式第８号(第１０条関係)

　　年　　月　　日

錦町長　　　　　　　　様

住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

電話

錦町空き家片づけ事業補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け指令第　　号で確定通知があった　　　年度錦町空き家片づけ事業補助金について、錦町空き家片づけ事業補助金交付要綱第10条の規定により請求します。

記

金　　　　　　　　　　円也

振込口座情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店・支所名 | 普通・当座 | 口座番号 | 口座名義（ｶﾀｶﾅ） |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |