様式第１号（第６条関係）

市川町空き家片付け支援事業補助金交付申請書

年　　月　　日

　市川町長　　様

申請者　住　所

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　市川町空き家片付け支援事業補助金の交付を受けたいので、市川町空き家片付け支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 空き家所在地 | 市川町 |
| 空き家所有者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 連絡先 |  |
| 市川町空き家バンク物件番号＊ | 物件番号　　　　－　　　 |
| 実施期間 | 交付決定日　　～　　　　年　　月　　日 |
| 補助対象経費 | 　　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　円（補助対象の1/2以内、上限１０万円）1,000円未満切捨て |

＊印については記入不要

添付書類

　□誓約書兼同意書（様式第２号）

　□見積書

　□現況写真（補助対象事業を行う前の空き家及びその敷地の状況が分かるもの）

□納税証明書

□その他町長が必要と認める書類