様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

関ケ原町長　様

申請者

住所

氏名

電話番号

関ケ原町空家等除却支援事業補助金交付申請書

関ケ原町空家等除却支援事業補助金交付要綱第７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。

|  |  |
| --- | --- |
| 空家の所在地 |  |
| 空家の所有者 |  |
| 所有者との関係 | □本人  □相続人  □同意を受けた者  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 施工事業者 | 事業者  所在地 |
| 工事予定期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 現地調査 | □現地調査に当たり、空家の敷地に立ち入ることに同意する。 |
| 添付書類 | □申請者の住民票の写し（申請者が町外の場合）  □土地と家屋の登記事項証明書（未登記の場合は、固定資産課税台帳）  □関ケ原町空家等除却支援事業補助金空家除却及び申請同意書（様式第２号）※所有者及び相続人でない場合、他に共有者がいる場合等  □工事内容及び図面  □除却工事見積書の写し  □空家及び敷地の現況写真  □世帯全員の納税証明書（未納額がない証明書）  □その他町長が必要と認める書類（　　　　　　　　　　　　　　　） |