様式第１号（第８条関係）

令和　○　年　○○　月　○○　日

外ヶ浜町長　様

〒○○○－○○○○
〔申請者〕住所　○○○○○○○○○○○○○○○

氏名　○○　○○○

電話　○○○○－○○－○○○○

外ヶ浜町空き家等解体支援補助金交付申請書（新規・変更）

令和　　年度において、外ヶ浜町空き家等解体事業を実施したいので、外ヶ浜町空き家等解体支援補助金交付要綱第８条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。申請内容の確認にあたり町が保有する公簿等に
請内容に虚偽があった場合は補助金の返還に応じま
また、本件の財産処分及び金銭に係る紛争等が発
惑をおかけしないことを確約いたします。

申請額を記入してください。
〔申請額〕＝〔補助対象経費〕×0.2
※１万円未満の端数は切り捨て
※上限は 50 万円です。

記

１　補助金交付申請額　　○○○，○○○　　円

２　添付書類
（１）　外ヶ浜町空き家等解体事業計画書（様式第２号）
（２）　外ヶ浜町空き家等解体事業収支予算書（様式第３号）
（３）　建築物の登記事項証明書の写し、又は固定資産課税台帳の写し
（４）　誓約書（様式第４号）
（５）　見積書等解体処分経費の額がわかる書類
（６）　現況写真
（７）　その他町長が必要と認める

解体を町外の事業者が実施する場合は、該当する理由欄に☑を付してください。
※その他の場合は、その理由も記載してください。

３　町外事業者実施理由
【町外事業者が解体を実施する場合は該当する理由欄に☑を付してください。】

□　町内事業者へ依頼をしたが、契約締結に至らなかった。

□　その他［　　］