令和○年○月○○日

外ヶ浜町長

様

申請者 住 所

0000

氏名 〇〇 〇〇

電 話 0000-00-000

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より事実確認することに同意し、申請内容に虚偽があった場合は補助金の返還に応じます。

また、本件の財産処分及び金銭に係る紛争等がる 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

000,000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書類