様式第1号(第5条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 阿波市老朽危険空き家・空き建築物除却支援事業補助金交付申請書 |

　　　阿波市長　様

年　　月　　日

申請者

郵便番号

住所

フリガナ

氏名 　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　阿波市老朽危険空き家・空き建築物除却支援事業補助金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。この書類の記載の事実に相違はありません。

また、この申請に必要な場合は、私の市税の調査をすることに同意します。

1　補助事業等の名称

令和6年度阿波市老朽危険空き家・空き建築物除却支援事業

2　対象建築物所在地

3　補助対象工事費

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円　　(千円未満切捨て)

4　補助金交付申請額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円　　(千円未満切捨て)

　※　補助事業に要する経費の3分の2を乗じて得た額とし、その額は、60万円を限度とする。

5　関係書類

(1)　空き家判定業務申込書(様式第2号)　　(7) 解体工事見積書の写し

(2)　建物概要書(様式第3号)　 　　　　(8)　建物平面図(対象箇所を明示したもの)

(3)　建物の所有者が確認できる書類　　 　(9)　写真

(4)　建物の付近見取り図　　 　 　 (10)　建設業の許可又は解体工事業の登録を

(5) 所有者の同意書(申請者と所有者　　　　受けていることを証する書類

　 が異なる場合）　　　　　　　　　　 （11）その他市長が必要と認める書類

(6) 補助事業実施計画書(様式第4号）