様式第５号（第９条関係）

年　　月　　日

会津坂下町長

　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

会津坂下町空家等除却推進事業補助金交付申請書

　会津坂下町空家等除却推進事業補助金の交付を受けたいので、会津坂下町空家等除却推進事業補助金交付要綱第９条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

１．補助対象建築物　　　特定空家等　・　不良住宅　・　空家等

２．建築物住所

３．補助申請者　　　　 所有者等　・　相続人等

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

４．工事施工者

５．除却予定工期　　　　　　　年　　月　　日　　～　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | (1)　工事見積書の写し（工事内容の詳細と金額が分かるもの）  　(2)　納税証明書  　(3)　第３条第１項第８号の規定により、除却後の跡地が地域活性化のために10年以上活用されるものにおいては、地域活性化の用途に供する土地利用契約書の写し  　(4)　その他町長が必要と認める書類 |