様式第１号（第７条関係）

和気町空き家片付け推進事業補助金交付申請書

　　年　　月　　日

和気町長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

（署名又は記名押印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

和気町空き家片付け推進事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 空き家の所在地 | 和気町 |
| 実施者 | □入居者　　□空き家所有者 |
| 空き家の売買・賃貸借契約年月日＊ | 年　　月　　日 | 転入（予定含む）年月日＊ | 　　年　　月　　日 |
| 他の補助の有無 | １．無し　　２．有り（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実施期間 | 交付決定日　　～　　　　　年　　　月　　　日 |
| 経費（消費税含む） | 　　円 |
| 経費の内訳（領収書のないものは経費として認めない） | 処分に要する経費 | 円 |
| 運搬に要する経費 | 円 |
| その他経費 | 円 |
| 補助申請額（上限10万円） | 金　　　　　　　　　　円 |
| 添付書類 | □　同意書（様式第２号）□　誓約書（様式第３号）□　処分費等が確認できる書類□　処分対象となる家財等の状況写真□　申請者が町外在住者又は町外からの転入者の場合は，その住所地での町税等の完納証明書 |

＊印については、空き家所有者は記入不要

様式第２号（第７条関係）

　　　　　　年　　月　　日

和気町長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住所

氏　名

同意書

和気町空き家片付け推進事業補助金の交付申請に当たり、次のとおり同意します。

同意事項

１　対象家屋の名寄帳兼課税台帳に記録されている事項を閲覧することに同意します。

２　町税、使用料、負担金の滞納はありません。よって、納税等の状況を調査することに同意します。

３　当該補助金の交付を受けるにあたって、必要な事項及び内容について調査することに同意します。

様式第３号（第７条関係）

年　　　月　　　日

和気町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住　所

氏　名

誓　　　　約　　　　書

私は、和気町空き家片付け推進事業補助金交付要綱（以下「要綱」という。）に規定する制度の趣旨を理解した上で、和気町空き家片付け推進事業補助金の交付申請に当たり、下記の事項について制約します。

記

誓約事項（該当欄にチェックすること）

（共通事項）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請書類の記載内容及び提出書類に偽りはありません。 | □ |
| 要綱第13条第1項の各号の規定に該当し、補助金の交付決定の取り消しを受けた場合は、要綱に基づき所定の補助金返還義務を負うことに異存ありません。 | □ |

　（空き家所有者）

|  |  |
| --- | --- |
| 本補助事業の対象となる空き家について、適切な管理に努めます。 | □ |
| 補助金により家財道具等を処分した空き家は、補助金の交付を受けた日から３年以上和気町空き家情報バンクへの登録を継続します。 | □ |

　（空き家購入者等）

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金の交付を受けた日から３年以上当該空き家に居住します。 | □ |

様式第５号（第10条関係）

年　　　月　　　日

和気町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住　　所

氏　　名

（署名又は記名押印）

電話番号

和気町空き家片付け推進事業補助金実績報告書

年　　月　　日付、　　第　　　号で交付決定通知のあった和気町空き家片付け推進事業補助金の交付について、下記のとおり実施したので、和気町空き家片付け推進事業補助金交付要綱第10条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

１　申請の内容

２　事業完了年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

３　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　事業に要した費用　　　　　　　　　　　　　　　円

５　添付書類

　(１)処分費等が確認できる書類（領収書の写しなど支払ったことがわかる書類）

　　(２)家財道具等処分が確認できる写真（作業中・完了後）

(３)その他町長が特に必要と認める書類

* 処分完了後の写真は、交付申請時に提出した写真と同じ個所を撮影するものとする。

様式第７号（第12条関係）

　年　　月　　日

和気町空き家片付け推進事業補助金交付請求書

和気町長　　様

　住所

氏名 印

電話番号

　　　　　年　　月　　日付、　　　第　　　　号で確定通知のありました和気町空き家片付け推進事業補助金を、和気町空き家片付け推進事業補助金交付要綱第12条第１項の規定により、次のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一金 |  |  |  |  |  |  | 円 |

　なお、補助金の交付については，下記口座への振込を希望します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 店名 |  |
| 預金種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 名義人 |  |

※フリガナは、通帳に記載されているとおりに記入してください。

※口座名義人は、申請人と同一人となるようにしてください。