様式第１号（第６条関係）

（表）

年　　月　　日

玉村町空き家片付け補助金交付申請書

　（宛先）玉村町長

 申請者　住　　所

　　　　 氏　　名

電話番号

　玉村町空き家片付け補助金の交付を受けたいので、玉村町空き家片付け補助金交付要綱第６条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

　なお、玉村町暴力団排除条例第２条に規定する暴力団員等でないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 空き家の所在地 | 玉村町大字 |
| 空き家バンク登録番号 |  |
| 権利の状況 | □　所有　　　　□　購入　　　□　賃借 |
| 空き家の所有者 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 空き家購入日又は賃貸借契約日(購入又は賃借の場合) | □購入日□賃貸借契約日 | 年　　月　　日 |
| 片付け後の用途及び使用目的(購入又は賃借の場合) | 用　途 |  |
| 使用目的 |  |
| 住居以外で使用する場合 | 法令適合確認日 | 年　　月　　日 |
| 法令適合確認先 |  |
| 居住又は事業開始予定日 | 年　　月　　日 |
| 補助対象経費(消費税及び地方消費税を含む) | 金　　　　　　　　　　　　　円 |
| 片付け実施予定期間 | 　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで |
| （１）補助対象経費（消費税及び地方消費税を含む） | （２）補助金交付額（１）×０．５（1,000円未満切り捨てかつ10万円以内） |
| 金　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

※太枠欄は、記入しないでください。

（裏）

添付書類

　(1)　住民登録等調査同意書(様式第２号）

(2)　当該空き家の案内図

(3)　空き家の片付け着手前の現況写真

(4)　補助対象経費の内訳の明細が記載された見積書の写し

(5)　所有者が申請する場合にあっては所有者であることを証明する書類の写し（建物登記事項証明書等）

(6)　購入者等が申請する場合にあっては空き家を購入又は賃借したことを証明する書類の写し（建物登記事項証明書（未登記の場合にあっては、売買契約書等）又は賃貸借契約書等の写し）

(7)　定住・継続的使用確約書（申請者が購入者等の場合に限る。）（様式第３号）

(8)　町税等の滞納がないことがわかる証明書（(1)の住民登録等調査同意書に基づく調査等により確認できない場合に限る。納税証明書等）

(9)　住民票の写し（申請者が個人の場合にあって、町外に住所を有する場合に限る。）

(10)　定款等、団体の事業内容がわかる書類の写し（申請者が団体の場合に限る。）

(11)　当該空き家で行おうとする事業の内容及び計画が確認できる書類（店舗又は地域における社会貢献活動の場所として使用する場合に限る。）

(12)　当該空き家所有者からの当該空き家の片付けについての同意書（申請者が賃借人の場合に限る。）（様式第４号）

(13)　当該空き家共有者からの当該空き家の片付けについての同意書（様式第５号）（当該空き家の所有者が２人以上の共有名義である場合に限る。）

(14)　委任状（代理者による交付申請を行う場合に限る。）

(15)　その他町長が必要と認める書類

様式第２号(第６条関係)

年　　月　　日

住民登録等調査同意書

　（宛先）玉村町長

申請者　住　　所

氏　 名

電話番号

私は、玉村町空き家片付け補助金の交付に係る審査のため、町職員が下記に掲げる事項について、関係部署及び関係機関に調査、照会及び閲覧することについて同意します。

記

１　町の住民基本台帳への登録状況

２　申請に係る住宅の固定資産情報

３　町税等の滞納状況

４　他の制度による補助金等の申請及び申請状況

５　暴力団員等でないことの確認

様式第３号（第６条関係）

年　　月　　日

定住・継続的使用確約書

（宛先）玉村町長

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

電話番号

私は、玉村町空き家片付け補助金交付申請を行うにあたり、下記の空き家の片付け実施後、２年以上、住居、店舗又は地域における社会貢献活動の場所として使用することを確約いたします。

　なお、補助事業完了後、正当な理由なく２年以上の使用ができなくなった場合は、玉村町空き家片付け補助金交付要綱第１４条の規定により、返還義務等が発生することに同意します。

記

１　空き家の所在地　玉村町大字

様式第４号（第６条関係）

年　　月　　日

空き家片付け同意書（所有者）

（宛先）玉村町長

同意者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所有者）　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

私は、下記の申請者が玉村町空き家片付け補助金の交付申請を行うにあたり、私が所有する下記の空き家の片付けを実施することに同意し、空き家の片付けについて問題が発生した場合は、申請者と解決します。

記

１　空き家の所在地　玉村町大字

２　申請者　　　 住所

氏名

様式第５号（第６条関係）

年　　月　　日

空き家片付け同意書（共有者）

（宛先）玉村町長

同意者　　住　　所

（共有者）　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

私は、下記の申請者が玉村町空き家片付け補助金の交付申請を行うにあたり、私が共有する下記の空き家の片付けを実施することに同意し、空き家の片付けについて問題が発生した場合は、申請者と解決します。

記

１　空き家の所在地　玉村町大字

２　申請者　　　　　住所

氏名

様式第７号（第８条関係）

年　　月　　日

玉村町空き家片付け補助金変更交付（中止）申請書

　（宛先）玉村町長

交付決定者　住　　所

氏　　名

電話番号

年　　月　　日付け　　　第　　　号の玉村町空き家片付け補助金交付決定に対して、次のとおり変更（中止）したいので、玉村町空き家片付け補助金交付要綱第８条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | □　　変　更　　　　□　　中　止 |
| 項目 | 変更前 | 変更後 |
| 補助対象経費(消費税及び地方消費税を含む) | 金　　　　　　　　　　　　円 | 金　　　　　　　　　　　　　円 |
| 実施予定期間 | 　　　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで | 　　　　　　年　　月　　日から　　　　　　年　　月　　日まで |
| 変更内容 |  |
| 変更又は中止の理由 |  |
| （１）補助対象経費（消費税及び地方消費税を含む） | （２）補助金交付額（１）×０．５（1,000円未満切り捨てかつ10万円以内） |
| 金　　　　　　　　　　　　　　円 | 金　　　　　　　　　　　　　　円 |

※太枠欄は、記入しないでください。

添付書類

(1)　変更する内容がわかる補助対象経費の見積書の写し（明細がわかるもの）

(2)　変更する内容がわかる片付けの予定箇所の着工前の写真

(3)　委任状（代理者による変更の申請を行う場合に限る。）

(4)　その他町長が必要と認める書類

様式第９号（第９条関係）

年　　月　　日

玉村町空き家片付け補助金事業完了報告書

　（宛先）玉村町長

 　　交付決定者　住　　所

　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　電話番号

年　　　月　　　日付け　　　第　　　号をもって交付決定を受けた補助対象事業が完了したので、玉村町空き家片付け補助金交付要綱第９条の規定により、次のとおり関係書類を添えて報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象経費(消費税及び地方消費税を含む) | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金交付決定額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 実施期間 | 　　　　　年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日まで |
| 入居日(予定日)又は事業開始日(予定日) | 年　　　月　　　日 |
| （１）補助対象経費（消費税及び地方消費税を含む） | （２）補助金交付額（１）×０．５（1,000円未満切り捨てかつ10万円以内） |
| 金　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

※太枠欄は、記入しないでください。

添付書類

(1)　補助対象経費の内訳が確認できる書類及び領収書の写し

(2)　片付け状況が確認できる片付け完了後の現場写真

(3)　当該空き家へ居住した、又は居住することが確認できる書類（購入者等が住居として使用する場合に限る。）

(4)　開業届又は商業法人登記事項証明書等、当該空き家で事業を開始することが確認で

きる書類（購入者等が店舗として使用する場合に限る。）

(5)　当該空き家で事業を開始することが確認できる書類（購入者等が地域における社会貢献活動の場所として使用する場合に限る。）

(6)　その他町長が必要と認める書類

様式第１１号（第１１条関係）

年　　月　　日

玉村町空き家片付け補助金交付請求書

　（宛先）玉村町長

交付決定者　住　　所

　　　　　　氏　　名

　　　　　　電話番号

年　　月　　日付け　　　　第　　　号をもって交付決定を受けた標記補助金について、玉村町空き家片付け補助金交付要綱第１１条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　補助金請求額　　　金　　　　　　　　　　　　　円

　２　補助金振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　本店信用金庫　　　　　　　　　支店労働金庫　　　　　　　　　支所信用組合　　　　　　　　　出張所農協 |
| 口座の種類 | 普　通　・　当　座 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
|  |

　※通帳の見開き（１枚めくっていただいたページ）の写しを添付してください。

　※補助金振込先は、交付決定者名義の口座に限ります。