年　　　月　　　日

羽咋市長

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

空家リフォーム再生事業助成金交付申請書（除却費助成分）

空家リフォーム再生事業助成金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。空家除却後の跡地活用方法については、次のとおり跡地を有効活用し適正に維持管理致します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 空家の所在地 | 羽咋市 | | | |
| 延べ面積 | ㎡ | 建築年月日 | 年　　月　　日 | |
| 空家となった日 | 年　　　月　　　日 | 除却予定日 | 年　　月　　日～  年　　月　　日 | |
| 施工業者 | 住所  業者名　　　　　　　　　　　　　　連絡先 | | | |
| 工事請負契約日 | 年　　　月　　　日 | 撤去費 | 円 | |
| 跡地の活用方法 | 例）駐車場、畑  □建築物の新築　□その他（　　　　　　　　　　　　）　□未定 | | | |
| 跡地の整備方法 | 例）住宅を新築する。駐車場はアスファルトで舗装する。 | | | |
| 跡地の使用者 | 住　　所  氏　　名  電話番号 | | | 有償  無償 |
| 跡地の管理者 | 住　　所  氏　　名  電話番号 | | | |
| 誓約書及び同意書 | 私は、交付要綱第３条に掲げる助成対象者に該当することを誓約します。また、申請に関する審査のため個人情報（住民基本台帳、家屋課税台帳、本市の他の助成金の利用状況）、市税等の納付状況を取得することについて、同意します。  申請者（署名） | | | |