様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

　越前町長　様

申請者　住　所

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

越前町空き家片付け支援事業補助金交付申請書

　越前町空き家片付け支援事業補助金の交付を受けたいので、越前町空き家片付け支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 空き家所在地 | 越前町 | |
| 空き家所有者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 空き家情報バンク  登録番号 | 登録番号 第 　　　　　　号 | |
| 事業完了予定日 | 年　　　月　　　日 | |
| 補助対象経費 | 円 | |
| 交付申請額 | 円  （補助対象の1/2以内、上限10万円）1,000円未満切捨て | |

添付書類

　□対象範囲等を明記した見取図　　　　　　□見積書の写し

　□着手前の写真　　　　　　　　　　　　　□町税等の納税証明書

　□誓約書兼同意書（様式第２号）　　　　　□所有者であることが証明できる書類

　□その他町長が必要と認める書類