様式第１号（第７条関係）

　　年　　月　　日

　越前町長　様

申請者　住　所

氏 名

連絡先

　　越前町空き家診断促進事業補助金交付申請書

　越前町空き家診断促進事業補助金交付要綱第７条の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１.申請に係る補助事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 空き家の所在地 | 越前町 |
| 構造及び延べ床面積 | 　　　　　　　　造　　　　　　　㎡ |
| 空き家情報バンク登録番号(登録済みの場合のみ) |  |
| 診断日（予定） | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 空き家診断士氏名 |  |
| 所属する建築士事務所 |  |
| 交付額の内訳 | 診断見積額　　　　　　　　　　　　円　× ２/３　＝ 　　円 |
| 交付申請額　 | 　　　　　　　　　　 円（千円未満切捨て）（上限額　35,000円） |

※未登録の場合は、空き家情報バンク登録申請書を提出

添付書類

　□　空き家の所有者であることが確認できる書類（登記事項証明書の写し等）

□　図面（付近見取図、平面図）　　　□　所有者の市町村税の納税証明書

□　空き家診断に係る見積書の写し

□　空き家診断士であることが確認できる書類（既存住宅状況調査技術者の登録証の写し）

□　その他町長が必要と認める書類