第１号様式（第６条関係）

年　　月　　日

大垣市長　　様

申請者　住　　所
氏　　名　　㊞
電話番号

大垣市空家等除却支援事業補助金交付申請書

大垣市空家等除却支援事業補助金の交付を受けたいので、大垣市空家等除却支援事業補助金交付要綱第６条第１項の規定により、次のとおり申請します。

空家の所在地		
空家の所有者		
所有者との関係	☐ 本人　☐相続人　☐ 同意を受けた者 ☐ その他（　　）	
施工事業者	事業者名	
	所在地	
工事予定期間	年　月　日　～　年　月　日	
交付申請額	円	
除却工事費	円	
敷地の立ち入り	☐現地調査にあたり、空家の敷地に立ち入ることに同意します。	
大垣市立地適正化計画における居住誘導区域内にある特定空家等	☐ 該当　☐ 非該当	
添付書類	☐ 申請者の住民票の写し ☐ 市町村税完納証明書 ☐ 空家等の登記事項証明書（未登記の場合は、固定資産課税台帳等） ☐ 大垣市空家等除却支援事業補助金空家除却及び申請同意書（第２号様式） ※所有者及び相続人ではない場合、他に共有者がいる場合等 ☐ 自らが対象者であることを証する書類等（戸籍謄本等） ☐ 工事内容及び金額等のわかるもの（見積書「内訳書」等） ☐ 空家及び敷地の現況写真 ☐ その他市長が必要と認める書類 （　　）	