

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

印

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	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 同意を受けた者 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当
空家等対策の推進に関する特別措置法における勧告対象となった特定空家等	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当
大垣市中心市街地活性化基本計画における中心市街地の区域内にある空家等	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当
延床面積が 240 ㎡以上の空家等	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当
添付書類	<input type="checkbox"/> 申請者の住所を証する書類 (住民票の写し等) <input type="checkbox"/> 市町村税完納証明書 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 自らが対象者であることを証する書類等 (戸籍謄本等) <input type="checkbox"/> 工事内容及び金額等のわかるもの (見積書「内訳書」等) <input type="checkbox"/> 空家及び敷地の現況写真 <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類 ( )