

第1号様式(第6条関係)

記入例

年 月 日

※記入しない

大垣市長 様

[申請者]

住 所 大垣市丸の内2丁目29番地

氏 名 大垣 太郎

電話番号 0584-47-8184

大垣市空家バンク活用促進事業補助金交付申請書

大垣市空家バンク活用促進事業補助金の交付を受けたいので、大垣市空家バンク活用促進事業補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

物件登録番号	第 ○○B○○○ 号
空家所有者	大垣 太郎
空家所在地	大垣市○○町△丁目××番地
実施業者	事業者名 株式会社 ○○○○
	所在地 大垣市○○町△丁目××番地
実施期間	令和○○年△△月××日 ~ 令和○○年△△月××日
交付申請額	
補助対象経費	
添付書類	<input type="checkbox"/> 市税完納証明書 <input type="checkbox"/> 補助事業の内容及び金額等がわかるもの (見積書の写し等) <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類 ()

※記入しない