

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 号	
空家所有者		
空家所在地	大垣市	
実施業者	事業者名	
	所在地	
実施期間	年 月 日 ~ 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 (現況写真)	