様式第１号（第６条関係）

　 令和　　年 月 日

仙北市空き家等対策支援事業補助金交付申請書

仙北市長　　　　　様

申請者　住所

氏名

電話

|  |
| --- |
| 令和　　年度において、仙北市空き家等対策支援事業補助金を受けたく、補助金確定に必要な市の調査に同意するとともに、交付要綱第６条の規定による関係書類を添えて申請します。 |
| １　空き家の所在地 | 仙北市 |
| ２　建　　築　　年 | 　　　　年建築（築　　年）※築40年未満は、補助対象外。 |
| ３　解体工事期間 | 着工予定　　　　 年 月 日 |
| 完成予定　　　　 年 月 日 |
| ４　解体工事業者 | （業者名）（住　所）※仙北市内の解体等資格取得業者であること。 |
| ５　解体工事見積金額 | 金　　　　　　　　　円 |
| ６　補助金申請履歴 | □無し　　　　□ 有り（　　　年　　月）　　　　 |
| ７　同意事項※同意する場合に☑ | 　本申請にあたり、私の市税等の納付状況に□　ついて、市長が公簿等により確認することに同意します。 |

【添付書類】

(1)　空き家の位置図及び現況写真

(2)　申請者の所得証明書

(3)　解体工事見積書の写し

(4)　その他市長が必要と認めるもの

※　申請の際は、別紙注意事項をご覧ください。