様式第１号（第７条関係）

　　　　　　年　　月　　日

　　　紀宝町長　様

　　　　住所

申請者　氏名

電話番号

紀宝町建物解体助成事業交付金交付申請書

　紀宝町建物解体助成事業交付金の交付を受けたいので、紀宝町建物解体助成事業実施要領第７条の規定に基づき、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 建築物の所有者 | 住所：  氏名： |
| 建築物の所在地 | 紀宝町 |
| 構造及び床面積 | 構造： 床面積 ㎡ |
| 建築年 | 年 |
| 交付事業費用の総額 | 円 |
| 交付金申請額 | 円 |
| 事業期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 備考 |  |
|

　上記対象空き家におおむね５年以上、居住していないことを証明する。

住所　紀宝町

役職氏名 （民生委員・区長） ㊞

添付書類

　・対象空き家の位置図及び現況写真

　・対象空き家の解体撤去を依頼する町内業者からの事業費見積書

　・紀宝町建物解体助成事業実施要領第２条第２項に定める解体撤去業者であることが確認できる資料

　・対象空き家に係る固定資産税の名寄帳兼課税台帳

　・対象空き家の所有者と所在する土地の所有者が異なる場合は、当該土地の所有者の解体等にかかる同意書

　・対象空き家におおむね５年以上居住していないという対象空き家の所在する地区の区長又は民生児童委員の証明

・その他町長が必要と認めるもの

※建物解体助成事業交付金交付資格の確認のために、市町村税等納入状況などの必要事項を、紀宝町において確認することに同意します。

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞