様式第１号（第８条関係）

毛呂山町空き家等解体事業補助金交付申請書

年　　月　　日

毛呂山町長　あて

申請者　住　　所

フリガナ

氏　　名

電話番号

　毛呂山町空き家等解体事業補助金交付要綱第８条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 建物の所在地 | 毛呂山町 |
| 建物の所有者 | ※申請者と異なる場合に記入してください。住所氏名 |
| 建物の種別 | * 専用住宅　□ 併用住宅
 |
| 当該建物が建築された年月 | 年　　　　月 |
| 当該建物が空き家等になった年月 | 年　　　　月 |
| 補助対象工事の見積額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜き） |
| 施工者（解体業者） | 会社名及び支店名等代表者氏名所在地電話番号 |
| 予定工事期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日 |
| １　この補助金の交付申請にあたり、当該建物は、公共事業等の補償の対象になっていないことを誓約します。また、申請時から過去５年において、賃貸の用に供していないことを誓約します。２　国又は地方公共団体その他これに類する団体からこの要綱と類似する補助金、助成金その他これに類するものの交付を受けていないことを誓約します。３　当該申請にあたり、町が保有する住民基本台帳、水道使用履歴、町税等の収納状況の確認を行うことに同意します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　 |