第１号様式（第６条関係）

東栄町空き家活用支援補助金交付申請書

　　年　　月　　日

東栄町長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　申請者　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　電　話　番　号

　定住促進のため空き家を活用したいので、東栄町空き家活用支援補助金交付要綱第６条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工事費 | 全体額（税） | 　　　　　　　　　　　円（消費税　　　　　　円） |
| 補助対象額 | 　　　　　　　　　　　円　※消費税は対象外 |
| 加算　（各5万円） | 町内業者委託 | 該当チェック |  | 見積書（写し可） | 書類チェック |  |
| 中学生以下同居 |  | 入居者全員の住民票（写し可） |  |
| 就職・自営業 |  | 証明書（様式任意） |  |
| 土地家屋購入 |  | 契約書（写し可） |  |
| 着手年月日（予定）完了年月日（予定） | 着手：　　　　　年　　　月　　　日完了：　　　　　年　　　月　　　日 |
| 基本額(補助対象額の2分の1) | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 加算額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金申請額　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

※加算されるのは、補助額が30万円を超えた場合のみとする。

第１－１号様式

東栄町空き家活用支援補助事業計画書

１　空き家の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 |  |
| 家屋の所在 | 東栄町 |
| 所有者 | ※申請者と異なる場合は、委任状を添付。 |
| 種類 | 　　住宅　　　　　店舗　　　　　倉庫　　　　自動車車庫　その他（　　　　　　　　　　　　）　　※該当するものを全て○で囲む。 |
| 床面積 | 　　　　　　　　　　　　　　㎡ |
| 建築時期 | 　　　　　　年　　月　　日※不明な場合は、○頃でも可 |

２　事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 種別 | 　改修工事　　家財の収集運搬　　廃材等の収集運搬・処分　その他（　　　　　　　　　　　　）※該当するものを全て○で囲む。 |
| 実施業者 | 業者名：所在地：連絡先： |

添付書類　①東栄町空き家活用支援補助事業計画書

　　　　　②補助対象部分における着手前の写真

　　　　　③費用見積書（補助対象経費と補助対象外経費の内訳がわかるもの

　　　　　で、実施業者の記名、捺印があるもの。写しで可。）

　　　　　④所有者と定住者間の契約書写し

　　　　　⑤各加算に必要な書類

⑥申請時に東栄町に住民票がない者は確約書

　　　　　⑦その他町長が必要と認めるもの

第１－２号様式

委　　任　　状

　　（申請者）

私は、　　　　　　　　　氏を代理人と定め、私が所有する下記の建物について、（　改修工事　　家財の収集運搬　　廃材等の収集運搬・処分　）をすること及び「東栄町空き家活用支援補助金」の交付を申請し、補助金の交付を受ける権限を委任します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 空き家の所在地 |  |
| 所有者の氏名 |  |

　　　　年　　月　　日

　東栄町長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　委任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印

※（　）内は、該当する内容を○で囲んでください。

※委任者は、所有者となります。

※所有者が死亡している場合は、法定相続人全員の委任状が必要となります。

１－３号様式

空き家活用についての同意書

　　東栄町長　　　　　　　　様

（申請者）

　　　　　　　　　　氏が「東栄町空き家活用支援補助金」の交付を受け、下記の建物を定住促進のため活用することについて、異議がないので同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　同意年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 空き家の所在地 | 床面積（㎡） | 所有者の氏名 |
|  |  |  |

※対象者は、登記事項証明書に所有権以外の権利を有する人・団体となります。

※改修工事等建物の資産価値を変更する場合提出が必要となります。

１－４号様式

転　　入　　確　　約　　書

　東栄町空き家活用支援補助金制度を活用するにあたり、　　　年　　　月　　　日　までに東栄町に転入し、住民票登録することを確約いたします。

　なお、上記の手続きがなされない場合は、東栄町空き家活用支援補助金交付決定の取り消しをされても異議はありません。

転入予定住所：

　※転入予定日に変更が生じた場合は至急ご連絡ください。

転入後の同居者（申請者以外）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 性別 | 職業又は学校 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

東栄町長　　　　　　　　　　　殿

年　　　月　　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号