

年 月 日

川本町長 様

申請者 住 所  
氏 名  
連絡先（電話） 印

川本町空き家改修事業助成金交付申請書

川本町空き家改修事業助成金交付要綱（平成 22 年川本町告示第 26 号）第 7 条に基づき助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

建物の所在地 (予定含む)		川本町大字		
建物の所有者	住 所			
	氏 名			
入居予定者	住 所			
	氏 名			
施工業者 ①	住 所			
	名 称 代表者		連絡先 (電話)	
施工業者 ②	住 所			
	名 称 代表者		連絡先 (電話)	
改修費用及び耐震診断に係る費用		円		
助成金交付申請額		円		
改修工事期間 (予定)		年 月 日 ~ 年 月 日		
※添付書類		(確認欄)		
世帯全員の住民票		<input type="checkbox"/>		
町税等の調査を認める同意書		<input type="checkbox"/>		
改修費用及び耐震診断に係る費用を確認できる見積書		<input type="checkbox"/>		
改修を行う空き家の図面		<input type="checkbox"/>		
改修を行う空き家の現況写真		<input type="checkbox"/>		
耐震性能が確認できる書面		<input type="checkbox"/>		

## 町税及び税外収入金の納付状況等の調査を認める同意書

年 月 日

川本町長 様

私は、川本町空き家改修事業助成金の交付決定に必要な、私及び私の世帯員に関する町税及び税外収入金の納付状況の調査を受けることに同意します。（また、町外から転入の方は、前住所地での税金の完納証明または税の滞納がないことを証明する書類の添付が別途必要です。）

申請者

住 所

氏 名

生年月日

年 月 日 ( 歳)

印

同居者

氏 名

( 歳)

同居者

氏 名

( 歳)

同居者

氏 名

( 歳)

同居者

氏 名

( 歳)