

様式第 1 号 (第 6 条関係)

年 月 日

川本町長 様

申請者 住 所
氏 名
連絡先 (電話) 印

川本町空き家バンク活用促進事業補助金交付申請書

年度において標記の補助金の交付を受けたいので、川本町空き家バンク活用促進事業補助金交付要綱 (平成 31 年川本町告示第 号) 第 6 条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

物件の所在地 川本町大字

所有者氏名 _____

交付申請額

要綱第 4 条第 1 号 (家財の撤去費用) に要する経費 _____ 円

上記に係る交付申請額 (1,000 円未満の端数切り捨て) _____ 円 (①)

要綱第 4 条第 2 号 (ハウスクリーニングの費用) に要する経費 _____ 円

上記に係る交付申請額 (1,000 円未満の端数切り捨て) _____ 円 (②)

交付申請額合計 (①+②) _____ 円

事業実施期間 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日

添付書類

- 1 見積書の写し
- 2 物件の所在地の位置図
- 3 事業実施前の現況写真

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、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 (印 歳)

同居者

氏 名

(歳)

同居者

氏 名

(歳)

同居者

氏 名

(歳)

同居者

氏 名

(歳)