

様式第1号（第6条関係）

移住推進空き家改修事業補助金交付申請書

年 月 日

大町市長 殿

住 所
申請者 氏 名
電話番号

大町市移住推進空き家改修事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、交付要件の審査のため、住民登録、市税等の納付状況、住宅の状況等について、市が公簿等により確認することに同意します。

1 空き家の所在地	大町市
2 改修等の内容	
3 工事予定期間	年 月 日 ～ 年 月 日
4 改修等工事費	円
5 補助金交付申請額	円（工事費の1/2 上限30万円）
6 添付書類	(1) 当該空き家の位置図及び平面図の写し (2) 改修等の実施箇所及び内容が確認できる図面等の写し (3) 施工業者及び補助の対象となる経費の内訳が確認できる見積書の写し (4) 事業の実施前に撮影した、事業の実施箇所の状況が確認できる写真 (5) 申請者及び申請者と同一世帯の者全員の納税証明書（市の公簿において確認できるものを除く。） (6) 世帯全員の住民票（本籍地又は在留資格の記載があるもの） (7) 売買契約書若しくは賃貸借契約書の写し又は契約することを証明するもの (8) 賃貸借契約の場合にあっては、改修等の内容に関する空き家の所有者の同意書 (9) 改修等を行った空き家に5年以上定住することの確約書（様式第2号） (10) その他市長が特に必要と認める書類