

愛南町老朽危険空家除却事業補助金交付申請書

愛南町長 様

令和 年 月 日

住 所
(フリガナ)

申請者 氏 名
電話番号

印

愛南町老朽危険空家除却事業補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり申請します。

なお、この書類の記載の事実と相違ありません。

1 老朽危険空家の所在地	
2 老朽危険空家の所有者等	(氏名)
3 補助対象経費	_____ 円 (※ 除却工事实施(変更)計画書の「補助対象工事費」(A)の額を記入する。)
4 補助金交付申請額	_____ 円 (※ 除却工事实施(変更)計画書の「補助金交付申請額」(E)の額を記入する。)
5 添付書類	(1) 除却工事实施(変更)計画書(様式第4号) (2) 位置図 (3) 現況写真 (4) 除却に要する費用の見積書 (5) 所有者等であることを証明するもの(登記事項証明書、固定資産課税台帳登録事項証明書等) (6) 委任状(委任を受けた場合) (7) 老朽危険空家の所有者と、所在する土地の所有者が異なる場合は、当該土地の所有者の解体撤去に係る同意書 (8) 町税等の滞納がない旨の申出書 (9) その他町長が必要と認めるもの

委 任 状

令和 年 月 日

愛南町長 様

住 所
(フリガナ)
申請者 氏 名 印
電話番号

私は、愛南町老朽危険空家除却事業補助金の申請手続きに関する一切の権限を次の者に委任します。

【委任者】

住 所	
氏 名	印

町税等の滞納がない旨の申出書

令和 年 月 日

愛南町長 様

申請者 住所
氏名 印

愛南町老朽危険空家除却事業補助金交付要綱第8条に基づき、次のとおり愛南町に対し町税等の滞納がない旨を申出します。

なお、担当部署において納税等の状況について調査することに同意します。

----- 以下愛南町記入欄 -----

担当部署名	費目	担当部署記入欄	
		該当	確認印
税務課	町民税	有 無	
	固定資産税	有 無	
	国民健康保険税	有 無	
	介護保険料	有 無	
	後期高齢者医療保険料	有 無	
	軽自動車税	有 無	
		有 無	
保健福祉課	保育料	有 無	
環境衛生課	下水道料	有 無	
	町営浄化槽使用料	有 無	
水道課	水道料	有 無	
学校教育課	給食費	有 無	

備考 調査の対象は、申請者及び住宅の所有者のほか、その世帯員全員とする。

誓 約 書

令和 年 月 日

愛南町長 様

住 所
(フリガナ)

申請者 氏 名
電話番号

印

私は、愛南町老朽危険空家除却事業補助金を利用した空家等の除却に当たり、下記物件に係る紛争等が生じた場合、責任を持って解決し、町に対して一切の損害を与えないことを誓約します。

1 空家の所在地	愛南町
2 空家住宅の所有者 又は管理者氏名	
3 所有者との続柄	

※印は実印とし、印鑑証明を一部提出すること。

様式第4号(第8条関係)

除却工事実施(変更)計画書

1 老朽危険空家の所在地及び工事施工者等

所在地			
所有者			
施工者	住所		
	会社名	担当者氏名()	
	連絡先		
	許可(登録)番号		
除却工事着手予定日	令和	年	月 日
除却工事完了予定日	令和	年	月 日

2 老朽危険空家の概要

用途	専用住宅 ・ 併用住宅 ・ その他()		
建築年	年	敷地面積	m ²
建築面積	m ²	延べ面積	m ²
構造	造	階数	階
附属する工作物			

注) 用途については、該当するものを○印で囲むこと。

3 交付申請額の算出

全体工事費 (見積額)				円
補助対象工事費 (A)				円
標準除却費(B)	木造:	m ² × (※)	円/m ² =	円
	非木造:	m ² × (※)	円/m ² =	円
補助金算定額(C)	(A)と(B)のうち少ない方の額			
	円 × 8/10 =			円
補助限度額(D)				800,000円
補助金交付申請額 (E)	(C)と(D)のうち少ない方の額			円

- 注1) 補助対象工事費(A)は、補助の対象となる老朽危険空家の除却に要する費用を記入すること。
 注2) 標準除却費(B)の算定におけるm²当たりの単価(※)は、申請する日の属する年度において通知されている最新の「住宅局所管事業に係る標準建設費等について」に規定する第9(2)の額とする。
 注3) 補助金交付申請額(E)に、1,000円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てること。

様式第7号（第11条関係）

愛南町老朽危険空家除却事業補助金交付変更(中止)申請書

愛南町長 様

令和 年 月 日

住 所
(フリガナ)

申請者 氏 名 印
電話番号

令和 年 月 日付け、愛南町指令愛建空第 号で交付決定のあった愛南町老朽危険空家除却事業補助金について、申請内容を次のとおり変更(中止)したいので、愛南町老朽危険空家除却事業補助金交付要綱第11条第1項の規定により、次のとおり申請します。

申請内容	変更 ・ 中止 注) 該当する箇所を○印で囲むこと。
申請理由	

1 老朽危険空家の所在地	
2 補助金算定額	当初 _____ 円
	変更 _____ 円 ※除却工事实施(変更)計画書(C)の額
3 補助金交付申請額	当初 _____ 円
	変更 _____ 円 ※除却工事实施(変更)計画書(E)の額
4 添付書類	(1) 除却工事实施(変更)計画書(様式第4号) (2) 変更内容の分かる図面・写真等 (3) 除却に要する費用の見積書 (4) その他町長が必要と認めるもの

様式第8号（第11条関係）

愛南町老朽危険空家除却事業補助金交付決定(中止)承認通知書

様

令和 年 月 日
第 号

愛南町長

印

令和 年 月 日付けで変更（中止）承認申請のあった愛南町老朽危険空家除却事業補助金について、愛南町老朽危険空家除却事業補助金交付要綱第11条第2項の規定により、次のとおり承認したので通知します。

1 交付年度	令和 年度
2 変更（中止） の 内 容	
3 当初交付決定額 ①	円
4 変更交付決定額 ②	円
5 差引変更増減額 (②-①)	円
6 交付の条件 及 び 指 示	当初のとおり

愛南町老朽危険空家除却事業実績報告書

愛南町長 様

令和 年 月 日

住 所
(フリガナ)

申請者 氏 名 印
電話番号

令和 年 月 日付け、愛南町指令愛建空第 号で交付決定のあった愛南町老朽危険空家除却事業補助金について事業が完了しましたので、愛南町老朽危険空家除却事業補助金交付要綱第12条の規定により、関係書類を添えて報告します。

1 老朽危険空家の所在地	
2 補助対象経費	_____円
3 補助金交付決定額	_____円
4 除却工事実施期間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
5 関係書類	(1) 除却工事請負契約書又は請書の写し (2) 領収書等除却に要した経費の支払いを証する書類の写し (除却工事を行った業者が発行したもの) (3) 工事写真(竣工状況及び工事中の分別解体等、補助対象事業の内容が確認できるもの) (4) 廃棄物処理に関する処分証明書類 (5) その他町長が必要と認めるもの

愛南町老朽危険空家除却事業補助金請求書

愛南町長 様

令和 年 月 日

住 所
(フリガナ)

申請者 氏 名 印
電話番号

次のとおり、交付額の確定を受けた愛南町老朽危険空家除却事業補助金について、愛南町老朽危険空家除却事業補助金交付要綱第 14 条の規定により請求します。

交付額確定 年月日・番号	令和 年 月 日 愛南町指令愛建空第 号
請 求 額	_____ 円

口座振込先	金融機関名	
	本店・支店名	
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他
	口座番号	
	(フリガナ) 口座名義人	