

補助金交付申請書

令和〇年〇月〇〇日

函館市長様

申請者

郵便番号 040-8666

住所 函館市東雲町4番13号

氏名 除却須留三

電話番号 0138-21-3358

函館市空家等除却支援補助金交付要綱第7条の規定に基づき補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

また、私は同要綱第2条第7号に規定する暴力団員でないことや第3条第2項に規定する他の制度による補助、助成および補償を受けておらず、今後も受けないことを誓約します。

なお、申請内容の確認のために必要があるときは、他の補助制度の利用状況、市税等の納付状況、固定資産に関することおよび住民基本台帳等ならびに暴力団員について、市長が関係機関にこの情報を利用して調査を行うことについて、同意します。

記

- 1 補助対象空家の所在地 函館市〇〇町〇〇番〇〇号
- 2 補助対象空家の種類  一戸建て  長屋建て (  専用住宅  併用住宅 )
- 3 補助金交付申請額 〇〇〇, 〇〇〇円
- 4 完了予定年月日 令和〇年〇月〇〇日
- 5 関係書類
  - (1) 実施計画書（様式第4号）
  - (2) 市税の納税証明書
  - (3) 住民票の写し
  - (4) 補助対象空家の登記事項証明書
  - (5) 補助対象空家の付近見取図および2面以上の全景写真
  - (6) 各階平面図および工事内容を記載した図面
  - (7) 同要綱第3条第3項に規定する事業者であることを証する書類
  - (8) 補助対象工事の見積書の写し
  - (9) 特定空家判定結果通知書の写し
  - (10) 宣誓書（様式第13号）
  - (11) 相続人であることを証する書類（申請者が登記名義人の相続人の場合）
  - (12) その他市長が必要と認める書類

店舗など住宅以外の部分がある場合は併用住宅にチェック

●除却工事の施工完了および工事費の支払い完了の遅い方の予定日を記載してください  
●実施計画書の工事期間の（完了）の日付と合わせてください  
●工事および工事費の支払いは1月31日までに完了してください。