様式第１号

空き家活用お片付け事業費補助金交付申請書

年　　月　　日

（あて先）掛川市長

住所

申請者　氏名

電話番号

空き家活用お片付け事業を実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　（1,000円未満の端数切捨て）

　算定式：事業費×2/3＝　　　　　　　　　　円≦限度額20万円

様式第２号

事　　業　　計　　画　　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ 申　請　者 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| ２ 空き家所在地 | 掛川市 | |
| ３ 所有関係 | □ 本人名義　□ 共有名義　□ 相続人　　□ その他 | |
| ４ 種　　　　別 | □ 専用住宅　□ 併用住宅 | |
| ５ 建築時期 | 年　　　　月（昭和56年５月末以前は対象外） | |
| ６ 空き家の期間 | 年　　　ヶ月（１年未満の空き家は対象外） | |
| ７ 活用取組種別 | □ 不動産会社との媒介契約済　　□ 空き家バンク掲載済 | |
| ８ 施工予定期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日 | |
| ９ 添付資料 | □ 事業計画書（様式第２号）  □ 誓約書（様式第３号）  □ 当該建築物の建築年次を証明する書類  □ 当該建築物の所有者等を証明する書類  □ 不動産会社と契約した媒介契約書の写し又は市長が指定する空き家バンクに掲載されている空き家であることがわかる書類  □ 付近見取図  □ 空き家活用お片付け事業に要する経費の見積書の写し  □ 空き家の外観及び片付けをする残置物の写真  □ その他市長が必要と認める書類 | |

様式第３号

誓　約　書

年　　月　　日

（あて先）掛川市長

住所

氏名

（署名又は記名押印）

掛川市空き家活用お片付け事業費補助金の交付申請をする建築物が次のとおり空き家であることを誓います。

　１　空き家になった時期　　　　　年　　月頃から空き家

　２　空き家になった理由

様式第４号

空き家活用お片付け事業計画変更承認申請書

　　　　年　　月　　日

（あて先）掛川市長

住所

申請者　氏名

電話

　　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　号により補助金の交付の決定を受けた空き家活用お片付け事業を次のとおり変更したいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 変更内容 |  |  |
| 変更理由 |  |
| 補助金額等 | 交付決定済補助金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  変更交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  差引増減額（△）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 添付書類 |  |

様式第５号

完　了　報　告　書

　　　　年　　月　　日

（あて先）掛川市長

住所

報告者　氏名

電話

　　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　号により補助金の交付の決定を受けた空き家活用お片付け事業が完了したので、関係書類を添えて報告します。

１　実施期間　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

２　添付書類

(1) 領収書等の写し

(2) 完了後の写真

(3) その他

|  |
| --- |
|  |

上記報告事項について審査しました。

　　　　　　年　　月　　日

審査（検査）担当者

審査結果の意見

様式第６号

請　　求　　書

補助金　　　　　　　　　　　　円

ただし、　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号により交付の確定を受けた空き家活用お片付け事業費補助金として、上記のとおり請求します。

年　　月　　日

（あて先）掛川市長

請求者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者　役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

口座振替先金融機関名

支店名

口座種別

口座番号

口座名義人