様式第１号

空き家除却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

空き家除却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。

１ 補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　敷地地名地番

３　土地所有者住所・氏名

４　建物所有者住所・氏名

５　建築時期　　　　　　　　　明・大・昭　　　　年　　　　月

　６　建物用途

　７　構造及び階数　　　　　　　　　　　　　　　造　　　　　階

８　延べ床面積　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㎡

９　診断の方法

　　□一般財団法人日本建築防災協会による方法（誰でもできるわが家の耐震診断）

　　□平成18年１月25日付け国土交通省告示第184号による方法

　　　□令和６年１月30日付け国土交通省告示第40号による方法

10　耐震診断の結果

□（　　　　点）

□（Ｘ方向　　　　Ｙ方向　　　　）

□該当する項目（□建物全体、□地盤・基礎、□老朽・腐朽）

11　添付書類

1. 事業計画書（様式第２号）
2. 誓約書（様式第３号）
3. 当該建築物の建築年次を証明する書類
4. 耐震診断結果報告書
5. 当該建築物の所有者等を証明する書類
6. 付近見取図
7. 空き家除却工事に要する経費の見積書の写し
8. 空き家除却工事前の空き家の写真
9. その他市長が必要と認める書類

様式第２号

事　業　計　画　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 施工業者氏名 | （法人にあっては商号又は名称及び代表者の氏名） |
| 施工業者住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ２ | 除却工事期間 | 年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日 |
| ３ | 補助対象経費 | 円（税込み） |
| ４ | 敷地配置図 | |  | | --- | | Ｎ | |

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

空き家除却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除却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除却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) 建築基準法第15条第１項の規定による建築物除却届の写し

(3) 建設リサイクル法第10条第１項の規定による届け出の写し

(4) 除却事業の完了写真

(5) 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除却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