様式第１号（第６条関係）

 　 　 年　　月　　日

奈義町長　　　　　　　様

 申請者　住　所

 氏　名

* 法人の場合は、記名押印して下さい。法人以外でも、

本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印して下さい。

連絡先（電話）

補助金交付申請書

奈義町空家対策事業補助金交付要綱第６条の規定により補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。なお、補助金の受給に必要な調査について、

関係官署に問い合わせ、調査することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 空き家所在地 | 奈義町 |
| 事業区分 | □ 空家の購入　 | □ 家族加算 | □ 空家の家財整理 | □ 空家の除却工事 |
| 事業費 | 空家購入費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | 世帯人数　　　人 | 家財整理費　　　　　　　　　　　円 | 除却工事費　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金申請額 | 　　　　　　　　事業費 × １／２（限度額500,000円）　　　　　　　　　円 | 家族加算３人目から 200,000円（限度額500,000円）　　　　　　　　　円 | 事業費 × １／２（限度額 200,000円）　　　　　　　　　円 | 事業費 × １／２（限度額 500,000円）　　　　　　　　　　円 |
| 事業実施期間 | 購入日年　　月　　日 |  | 年　　月　　日　～　年　　月　　日 | 除却予定日年　　月　　日 |
| 添付書類 | 別表のとおり |