

長岡市住宅リフォーム支援事業補助金
空き家活用リフォーム補助金交付申請書兼同意書

記載例

平成 28 年 〇 月 〇 日

長岡市長 様

(申請者) (〒940-0000)

(法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者名)

住 所 長岡市大手通〇〇-〇

名称及び氏名 ^{ふりがな} 長岡 ^{そらあ} 空男

電 話 番 号 0258-00-0000


次のとおり空き家活用リフォーム補助金の交付を申請し、下記同意事項について同意します。

(該当する□の中に☑を入れ、必要事項を記入してください。なお、記入欄が不足する場合は任意の用紙に記入してください。)

活 用 タ イ プ	空き家再生 (該当者 1人記入)	<input type="checkbox"/> 市外からの移住世帯 (世帯主名:)
		<input type="checkbox"/> 高齢者世帯 (氏 名: 年齢: 歳)
		<input type="checkbox"/> 障がい者世帯 (氏 名:)
		<input type="checkbox"/> 子育て世帯 (氏 名: 年齢: 歳)
		<input checked="" type="checkbox"/> 若者世帯 (氏 名: 住宅 太一 年齢: 39 歳)
公益的活用	<input type="checkbox"/> 事業目的 (シェアハウス、地域交流活動の拠点、その他 ())	
空き家の所在地	長岡市幸町〇〇〇-△△-□□	
空き家の所有者	住所 (所在地): 〒940-0000 長岡市大手通〇〇-〇 名称又は氏名: 長岡 空男	
申請者区分	<input checked="" type="checkbox"/> 空き家を賃貸する所有者 <input type="checkbox"/> 空き家を賃借する者 <input type="checkbox"/> 空き家を購入する者	
空き家の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 [床面積: 住宅部分 m ² 住宅以外の部分 m ² 合計 m ²]	
建築時期	昭和・平成 7 年 4 月	
空き家となった時期	昭和・平成 20 年 12 月から	
工 事 内 容 及 び 期 間	内 容 キッチン、風呂、トイレの改修	
	期 間 平成 28 年 〇 月 〇 日 ~ 平成 28 年 〇 月 〇 日 (交付決定前に工事請負契約及び着工したものは対象となりません。)	
入居 (利用) の 予 定 日	入居 (利用): 平成 28 年 〇 月 〇 日 (交付決定前に入居 (利用) したものは対象となりません。)	
総 工 事 費	1,800,000 円 (リフォームに係る全体の工事費 (税込))	
補 助 対 象 工 事 費	1,800,000 円 (税込)	
交 付 申 請 額	500,000 円 (補助対象工事費の 50%で 50 万円限度、千円未満切捨て)	

(裏面に続く。)

裏

他制度による 助成の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (制度名: _____)	
関係権利者 の同意	①申請者は所有者以外である。 ⇒所有者等の同意を得ている。 <input type="checkbox"/> はい	
	②空き家は複数の者の共有である。 ⇒共有者全員の同意を得ている。 <input type="checkbox"/> はい	
本人同意事項 及び不承認事由 確認欄	<p>私は、本事業の申請に関する内容確認のため、住民登録状況及び納税状況、固定資産情報、他の制度の活用状況について、貴職において調査を行うことに同意します。</p> <p>また、この申請書の内容について、暴力団排除のため、関係する官公庁へ照会する必要があることに同意します。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>暴力団員又は暴力団関係者ではありません。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>暴力団の利益になる利用ではありません。</p> <p style="text-align: right;">署名 (自署): <u>長岡 空男</u> </p>	
施工業者 ※1 申請時には業者 ごとに、見積書 等が必要です。 ※2 実績報告時には 各業者との契約 ごとに、契約書、 領収書等が必要 です。	所在地	〒940-0000 □□△△◆◆-●
	名称又は氏名	〇〇建築 (担当者: 〇〇 〇)
	電話番号	0258-00-0000
	所在地	〒
	名称又は氏名	(担当者: _____)
	電話番号	
	所在地	〒
	名称又は氏名	(担当者: _____)
電話番号		
書類提出者	<input checked="" type="checkbox"/> 施工業者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 不動産事業者 (氏名: _____ 電話番号: _____) <input type="checkbox"/> 代理人 (住所: _____)	

◎申請に当たっては、期限内に確実に実施できる工事であることを確認し、交付決定を受けた後に安易に中止することがないよう御注意願います。