

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

令和 3年 〇月 〇日

長岡市長 様

(申請者) (〒〇〇〇-〇〇〇〇)

(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 長岡市幸町2-1-1

名称及び氏名(自署) 長岡 空男

電 話 番 号 XXXX-XX-XXXX

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、裏面の承認事項に同意します。
(該当する□の中に☑を入れ、必要事項を記入してください。)

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		
活用型	空き家再生	<input checked="" type="checkbox"/> 通常タイプ 入居世帯 住 所：長岡市 大手通2-6 世帯主名： 住宅 太一 <input type="checkbox"/> 市外からの移住タイプA <input type="checkbox"/> 市外からの移住タイプB 入居世帯 住 所： 世帯主名：	
	公益的活用	<input type="checkbox"/> 地域交流活動の拠点 <input type="checkbox"/> その他 ()	
空き家の所在地	長岡市 寿3-6-1		
空き家の所有者	住所(所在地)： 長岡市幸町2-1-1		
	名称又は氏名： 長岡 空男		
空き家の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 分譲マンションの専有部分 <input type="checkbox"/> 併用住宅 [床面積：住居部分 m ² 店舗部分 m ² 合計 m ²]		
建築時期	昭和・ 平成 2 年		
空き家となった時期	昭和・ 平成 ・令和 29 年 4 月から		
工事内容	台所、風呂、便所の改修		都市政策課記入欄
入居(利用)の予定日	入居(利用)：令和 △ 年 △ 月 △△ 日 (交付決定前に入居(利用)したものは対象になりません。)		
総工事費	1,800,000 円 (リフォームに係る全体の工事費(税込))		都市政策課記入欄
	補助対象工事費	1,800,000 円 (税込)	
交付申請額	300,000 円 (千円未満切り捨て)		通常タイプ - 補助対象工事費の1/3 30万円限度 移住タイプA - 補助対象工事費の2/3 60万円限度 移住タイプB - 補助対象工事費の2/3 100万円限度

(裏面に続く。)

事業概要 ※空き家を改修し事業を営む場合のみ記入	店舗名(業種)	(業種:)
	事業主	(続柄:) ※申請者本人が事業を営んでいない場合に記入
	事業開始年月日	年 月
施工業者 ※1 申請時には業者ごとに、見積書等が必要 ※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	所在地	長岡市 大手通1-4-10
	名称又は氏名	大手建築 (代表: 改修 一郎)
	電話番号	□□□□-□□-□□□□ (担当者: 改修 匠)
	所在地	長岡市
	名称又は氏名	(代表:)
	電話番号	(担当者:)

承認事項欄

- 過去に一般住宅リフォーム補助金及び空き家活用リフォーム補助金の交付を受けていません。
- 交付決定後に契約・着工し、令和4年1月31日までに工事完了し実績報告をします。
- 地方税を滞納していません。
- 暴力団員又は暴力団関係者ではありません。
- 暴力団の利益になる利用ではありません。
- 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場合があることに同意します。
- 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。
- 本事業要綱の規定に違反した場合や虚偽の申請を行った場合は、交付決定の取消により、市長の求めに応じ、交付した補助金を返還することに同意します。

添付書類	空き家再生・公益的活用共通書類 ○売買(賃貸借)契約締結同意書 ○リフォーム工事見積書の写し(補助対象工事費の詳細が分かる見積書) ○補助対象とする施工箇所が確認できる施工前写真 ○申請者が賃借人の場合は所有者等承諾書が必要 ○併用住宅の場合及び増改減築・間取りの変更工事を行う場合は図面が必要 (パンフレット P5 参照)
	市外からの移住タイプ B の場合に必要な書類 ○誓約書 ○登記事項証明書
	公益的活用型の場合に必要な書類 ○空き家の位置図 ○事業計画書(様式及び記載内容は事前にご相談ください) ○定款等及び役員名簿の写し
連絡担当者	<input type="checkbox"/> 申請者 <input checked="" type="checkbox"/> 施工業者 <input type="checkbox"/> 不動産業者 <input type="checkbox"/> その他 () (電話番号: △△△-△△△△-△△△△) ※申請内容について確認する場合があります。平日の日中に繋がる電話番号を記載してください。