様式第３号（第６条関係）

大洲市危険空き家除却事業補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

大洲市長　　二　宮　隆　久　　様

申請者　郵便番号

住　　所

（フリガナ）

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

大洲市危険空き家除却事業補助金交付要綱第６条の規定により、次のとおり申請します。

　なお、この書類の記載の事実に相違ありません。

　また、本申請に係る事業の実施により紛争が生じた場合は、自己の責任において処理する

ことを誓約いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| １ 事前調査結果通知番号 |  |
| ２ 危険空き家の所在地 |  |
| ３ 危険空き家の所有者 | （氏名） |
| ４ 所有者との続柄 | □本人　　　□配偶者　　　□子　　　　□孫  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ５ 補助対象経費 | 円  （※除却工事実施（変更）計画書の「補助対象経費」**（D）**の額を記入する。） |
| ６ 補助金交付申請額 | 円  （※除却工事実施（変更）計画書の「補助交付申請額」**（E）**の額を記入する。） |
| ７ 添付書類 | （1）除却工事実施（変更）計画書（様式第４号）  （2）位置図  （3）現況写真  （4）除却に要する費用の見積書  （5）納税証明書（全税）  （6）所有者等であることを証明するもの  （7）その他市町が必要と認めるもの |

委　　　任　　　状

年　　月　　日

大洲市長　　　　　　　　　様

私、　　　　　　　　　　　　は、大洲市危険空き家除却事業補助金の申請手続に

関する一切の権限を下記の者に委任します。

【委任者】

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 | ㊞ |

【受任者】

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 | ㊞ |