

鬼北町老朽危険空家除却事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

鬼北町長 兵頭誠亀 様

申出者 郵便番号
 住 所
 (フリガナ)
 氏 名
 電話番号

印

鬼北町老朽危険空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と相違ありません。
 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	令和 年 月 日付け 鬼建発第 号
2 老朽危険空家の所在地	鬼北町大字 番地
3 老朽危険空家の所有者	(氏名)
4 所有者との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 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	_____, 000円 (※除却工事実施(変更)計画書の「補助金交付申請額」(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) その他町長が必要と認めるもの

委 任 状

令和 年 月 日

鬼北町長 兵頭誠亀 様

私、_____は、鬼北町老朽危険空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	ⓐ

除却工事実施（変更）計画書

申請者	住所 氏名		
施工者	住所 会社名	担当者氏名 連絡先	
除却工事 開始予定日	令和	年	月 日
除却工事 完了予定日	令和	年	月 日

1 老朽危険空家の概要

所在地	鬼北町大字 番地		
用途	専用住宅 ・ 店舗併用住宅 ・ その他		
建築年	年	敷地面積	m ²
建築面積	m ²	延べ面積	m ²
構造		階数	

注) 用途については、該当するものを○印で囲むこと。

2 交付申請額の算出

除却工事費 (見積額)		円	(A)
除却対象床面積 (延べ面積)		m ²	(B)
除却工事費 面積限度額	木造: (B) m ² × (※)	円/m ² =	円
	非木造: (B) m ² × (※)	円/m ² =	円
補助対象経費	(A)と(C)のうち少ない方の額 円 × 0.8 =		円 (D)
補助金交付申請額	(D)と800,000円のうち少ない方の額 円, 000円		(E)

注1) 除却工事費(A)は、補助の対象となる老朽危険空家の除却に要する費用を記入すること。

注2) 除却工事費面積限度額(C)の算定におけるm²当たりの単価(※)は、申請する日の属する年度において通知されている最新の「住宅局所管事業に係る標準建設費等について」第9(2)の額とする。

注3) 補助金交付申請額(E)に、1,000円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てること。