

様式第 1(第 10 条関係)

## 美浜町空家等解体促進費補助金交付申請書

年 月 日

美浜町長 様

申請者 郵便番号

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号

美浜町補助金等交付規則(平成 30 年美浜町規則第 6 号)の規定により、次のとおり申請します。

なお、美浜町税を滞納していないことを確認するため、納税状況を調査することについて、承諾します。

補助年度	年度	補助金の名称	美浜町空家等解体促進費補助金
補助対象事業名	空家等解体工事		
補助金交付申請額	円		
補助対象事業着手年月日	着手	年 月 日	
及び完了年月日(予定)	完了	年 月 日	
添付書類	1 事業実施計画書(様式第 1-1 号) 2 空家の使用状況報告書(様式第 1-2 号) 3 登記事項証明書 又は 所有者を確認できる書類 4 解体業者の見積書 5 その他町長が必要と認める書類		