

年 月 日

美浜町長 様

(〒 )

住 所

申請者 氏 名

電話番号

## 美浜町空き家情報登録制度補助金交付申請書

下記のとおり美浜町空き家情報登録制度補助金「改修費補助」の交付を受けたいので、美浜町空き家情報登録制度補助金交付要綱第 5 条の規定により、制度の趣旨を理解した上で、関係書類を添えて申請します。また、空き家バンクの要綱に規定する条件等に抵触していません。

なお、美浜町に納税義務がある場合、町税納付状況について調査されることに同意します。

記

1 補助金交付申請額 金 円

|                             |                        |   |
|-----------------------------|------------------------|---|
| 「空き家バンク」登録番号                | 第 号                    |   |
| 改修を実施する空き家の住所               | 美浜町                    |   |
| 空き家の購入・賃借の別及び<br>売買・賃貸借の契約日 | 購 入 ・ 賃貸借<br>契約日 年 月 日 |   |
| 入居年月日                       | 年 月 日                  |   |
| 改修の事業内容                     |                        |   |
| 改修に要する経費（税込）                | 金                      | 円 |
| 着手予定年月日                     | 年 月 日                  |   |
| 完了予定年月日                     | 年 月 日                  |   |
| 改修施工業者                      | 住 所                    |   |
|                             | 名称又は氏名                 |   |
|                             | 住 所                    |   |
|                             | 名称又は氏名                 |   |
|                             | 住 所                    |   |
|                             | 名称又は氏名                 |   |