

(あて先)高崎市長

申請者 郵便番号
住所
氏名
電話番号

空き家解体跡地管理助成金交付申請書

高崎市空き家解体跡地管理助成金交付要綱第 8 条の規定により、助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

| | | |
|--|---------------------|--|
| 管 理 事 業 の 概 要 ※該当するものに○ | | 敷地の除草 ・ 防草シートの設置 ・ その他 () |
| 助成対象 となる土 地等 | 解体した空き家 所在地 (土地) | 高崎市 ※解体した空き家の所在地番を記入 |
| | 土地所有者 | (氏名) (住所) ※原則、登記簿上の所有者を記入 所有者が死亡している場合は氏名の後に (亡) と記入 |
| 管 理 事 業 (予 定) 期 間 | | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| 管 理 事 業 に 要 す る 経 費 | | 円 (消費税及び地方消費税含む) |
| 助 成 金 申 請 額 (管理事業に要する経費 × 0.5) ※上限額 200,000円 | | 円 (1,000円未満は切捨て) |
| 業者の名称・所在地 氏名・住所(個人の場合) | | 名称または氏名： 所在地または住所：高崎市 |

| | | | | |
|------------------------------|---|-----|------|-----|
| 添付書類 ※添付した書類にチェックを入れてください | (申請者全員必要な書類) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 1. 施工前の現場写真 (外観、施工箇所各所) <input type="checkbox"/> 2. 見積書など予定金額が確認できる書類 | | | |
| | (該当する場合のみ必要な書類) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 3. 戸籍謄本等 (所有者が死亡しており、その法定相続人等が申請をする場合等) <input type="checkbox"/> 4. 委任状 (申請手続きを代理人が行う場合) <input type="checkbox"/> 5. 同意書 <input type="checkbox"/> . その他関係資料 () | | | |
| | 受付月日 | 月 日 | 受付番号 | 第 号 |

【同意事項】※チェックを入れてください

- 1. 私は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員に該当しません。
- 2. 本申請において対象となる事業及び敷地について他の助成制度の適用を受けていません。
- 3. 本申請において対象となる敷地に申請者以外の所有者（共有者及び他の相続人等を含む）がいる場合、私が代表として今回の助成金の交付申請及びそれに伴う金銭の受領等一切についての手続を行います。万が一、申請者以外の所有者から異議があった場合は私が責任をもって解決し、市に対して一切の損害を与えません。
- 4. 本申請書及び添付書類（以下、「本申請書類」と言う。）の審査及びその後の調査のため、市が私の住民基本台帳及び課税状況等について確認することに同意します。
- 5. 本申請書類の審査及びその後の調査のため、市の職員が当該土地に立ち入ることに同意します。
- 6. 本申請内容について、審査、その後の調査（空き家対策、空き地対策及び景観対策等）及び課税適正化のため、関係部署及び委託先に情報提供することに同意します。

私は、高崎市空き家緊急総合対策事業の本助成金の制度内容をすべて確認した上で、本申請書類を市へ提出します。（市の審査で、本申請書類に不足書類や制度内容に合わない事項が判明した場合、制度内容に合った書類を確認できるまでは、助成金交付決定ができません。）

申請者 氏名 _____

委任状

私は都合により _____ を代理人と定め、下記の空き家等について、高崎市空き家解体跡地管理助成金交付要綱の規定による助成金交付申請手続きを委任します。

記

空き家等の所在及び地番

高崎市

年 月 日

住 所
氏 名

印