

（あて先）高崎市長

申請者 郵便番号
住 所
氏 名
電話番号

高崎市空き家事務所・店舗改修助成金交付申請書

高崎市空き家事務所・店舗改修助成金交付要綱第 6 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。

助成対象となる建築物等	空き家所在地	高崎市 ※空き家の所在地番を記入 <input type="checkbox"/> 市街化区域 <input type="checkbox"/> 市街化調整区域（開発指導課で要相談） <input type="checkbox"/> その他
	空き家所有者	（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
	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
	空き家化した時期	昭和・平成・令和 年 月 日 ころから
	事業予定者住所または所在地	高崎市
改修後の用途	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗	
改修後の業種		
改修事業の内容		
改修事業（予定）期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
改修事業に要する経費	円（消費税及び地方消費税含む）	
助成金申請額 （改修事業に要する経費×1/2） ※上限額 5,000,000円	円（1,000円未満切捨て）	
施工業者の業者名 業者の所在地	業者名： 所在地：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. 事業計画書等 <input type="checkbox"/> 2. 工事見積書 (工事内訳明細がついたもの) <input type="checkbox"/> 3. 施工前の現場写真 (外観、施工箇所各所) <input type="checkbox"/> 4. 空き家等の見取り図又は平面図 <input type="checkbox"/> 5. 改修後の完成予定図 (平面図) <input type="checkbox"/> 6. 空き家化の経緯報告書			
備考	(該当する場合のみ必要な書類)			
	<input type="checkbox"/> 7. 空き家化の経緯報告書を証明する書類 (審査が必要な場合) <input type="checkbox"/> 8. 委任状 (代理人が申請手続きをする場合) <input type="checkbox"/> 9. 同意書 <input type="checkbox"/> 10. 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建築物について他の助成制度の適用を受けていません。
- 3. 過去に本申請において対象となる建築物以外の建築物について、本事業の助成制度の適用を受けていません。
- 4. 本申請において対象となる建築物及び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。
- 5. 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。
- 6. 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。
- 7. 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 _____

事業計画書

事業名		実施	年度
事業の目的			
代表者名		従業員数	
資本金		設立年	
本社所在地			
事業の内容及び 実施方法			
事業の実施スケ ジュール			
過去の事業実績			
将来の展望			
付記事項			

空き家化の経緯報告書

年 月 日

(あて先) 高崎市長

住 所
申請者
氏 名

下記住宅の空き家化の経緯について報告いたします。

記

- 1 住宅所在地 高崎市 町
- 2 空き家になる前に居住していた人（最終居住者）

3 空き家化の経緯

年 月	経 緯

上記のとおり、___年以上空き家となっており、報告の内容に相違ありません。
尚、報告に関して、報告の内容と異なる事実や虚偽等が判明した場合、本助成金の対象とならず、助成金交付決定後、又は助成金支払い後であってもその決定の取り消しや助成金の返還を求められることがあることを確認しました。

(記入例)

空き家化の経緯報告書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 高崎市長

住所 高崎市高松町 35-1
申請者
氏名 高崎 住男

下記住宅の空き家化の経緯について報告いたします。

記

1 住宅所在地 高崎市 高松 町 1 番地 2

2 空き家になる前に居住していた人 (最終居住者)

高崎 スミ子

3 空き家化の経緯

年 月	経 緯
平成 9 年 1 1 月	申請者の両親が居住していたが、申請者の父、高崎 住十郎が持病のため死去。
平成 1 5 年 8 月	1 人で居住していた申請者の母、高崎 スミ子 が死去。 申請者である高崎住男が土地、建物を相続しましたが、別に居宅を構えているため居住することはない、今日まで空き家となっています。 ※上記はあくまで記入例です

上記のとおり、10年以上空き家となっており、報告の内容に相違ありません。

尚、報告に関して、報告の内容と異なる事実や虚偽等が判明した場合、本助成金の対象とならず、助成金交付決定後及び助成金支払い後であってもその決定の取り消しや助成金の返還を求められることがあることを確認しました。

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、高崎市空き家事務所・店舗改修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

空き家等の所在地

高崎市

年 月 日

住 所
氏 名

印

同意書

年 月 日

(あて先) 高崎市長

住所
建築物所有者
(法定相続人) 氏名 ⑩

住所
土地所有者
(法定相続人) 氏名 ⑩

下記の者が、高崎市空き家緊急総合対策の高崎市空き家事務所・店舗改修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、下記の建築物の改修工事を実施することに同意いたします。万が一、上記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。

また、この助成金交付申請の審査やその後の調査のため、市が土地所有者の住民基本台帳及び課税状況等について確認すること及び該当地の立ち入り調査と関係部署や委託先への情報提供についても同意します。

記

住所
申請者
氏名

改修工事をしようとする建築物の所在地

高崎市
