

様式第1号（第7条関係）

年 月 日

(あて先) 高崎市長

申請者 郵便番号
住所
氏名
電話番号

空き家管理助成金交付申請書

高崎市空き家管理助成金交付要綱第7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○		建物内の点検、通気、通水 敷地の除草や剪定 ・防草シートの設置・ その他（ ）					
助成対象となる建築物、土地等	空き家所在地	高崎市 ※空き家の所在地番を記入					
	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 ごろから					
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					

空き家化の経緯報告書

年 月 日

(あて先) 高崎市長

申請者

住 所

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 最終居住者（空き家になる前に居住していた人）

3 空き家化の経緯

年 月	経 緯

チェックを入れてください

- ☐ 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。
- ☐ 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く、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

チェックを入れてください

- ☒ 上記のとおり、1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。
- ☒ 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。

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 _____

代筆の場合は以下も記入してください

代筆者	委任者は委任状を自書することができないため、本人の意思を確認の上、私が委任状を代筆しました。		
	住所		氏名
市確認欄	運転免許証・パスポート・マイナンバーカード・在留カード・手帳・運転経歴証・健康保険証・その他（ ）		