

様式第 1 号（第 8 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

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 _____

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（ ）		