

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

高崎市空き家地域サロン家賃助成金交付申請書

高崎市空き家地域サロン家賃助成金交付要綱第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。

|  |                   |  |
|--|-------------------|--|
| 対象となる<br>建物など  | 空き家所在地            | 高崎市<br>※空き家の所在地番を記入<br><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）<br>※原則として登記簿上の所有者を記入<br>所有者が死亡している場合は氏名の後に（亡）を記入   |
|  | 土地所有者             | （氏名） （住所）<br>※原則として登記簿上の所有者を記入<br>所有者が死亡している場合は氏名の後に（亡）を記入   |
|  | 空き家化した<br>時期      | 昭和・平成・令和 年 月頃から  |
| 契 約 期 間  | 年 月 日 ~ 年 月 日     |  |
| 入 居 年 月 日  | 年 月 日             |  |
| 家 賃 額  | 月額 円（管理費、共益費等を除く） |  |
| 助 成 金 申 請 額<br>（1か月の家賃×4/5（1,000円未<br>満は切り捨て）× ____か月）<br>※上限月額50,000円 | 円                 |  |



## 事業計画書

| 事業名             |  | 実施 | 年度 |
|-----------------|--|----|----|
| 事業の目的           |  |    |    |
| 事業によって期待される効果   |  |    |    |
| 事業の内容及び<br>実施方法 |  |    |    |
|                 | (利用回数・人数の見込み)<br><br>1月あたりの回数： _____ 回<br><br>1月あたりの利用見込み人数： _____ 人 |    |    |
| 事業の実施スケジュール     |  |    |    |
| 将来の展望           |  |    |    |
| 付記事項            |  |    |    |



団体概要書

年 月 日

|                            |  |       |   |
|----------------------------|--|-------|---|
| 団体名                        |  |       |   |
| 住所                         | 〒  |       |   |
| 代表者名                       |  | 電話番号  |   |
| e-mail                     |  | F A X |   |
| 設立年月日                      | 年 月  | 人数    | 人 |
| 設立の目的                      |  |       |   |
| 主な活動分野<br>該当する項目にレをつけてください | <input type="checkbox"/> 保健・医療・福祉の増進 <input type="checkbox"/> 社会福祉の推進 <input type="checkbox"/> まちづくりの推進<br><input type="checkbox"/> 学術・文化・芸術・スポーツの振興 <input type="checkbox"/> 環境の保全 <input type="checkbox"/> 災害救助活動<br><input type="checkbox"/> 地域安全活動 <input type="checkbox"/> 人権擁護・平和推進 <input type="checkbox"/> 国際協力 <input type="checkbox"/> 男女共同参画社会形成の促進 <input type="checkbox"/> 子どもの健全育成 <input type="checkbox"/> 情報化社会の発展<br><input type="checkbox"/> 科学技術の振興 <input type="checkbox"/> 経済活動の活性化 <input type="checkbox"/> 職業能力開発・雇用機会拡充の支援 <input type="checkbox"/> 消費者の保護 <input type="checkbox"/> 活動団体の連絡・助言・援助<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |       |   |
| 活動内容<br>活動実績               |  |       |   |
| 年間活動費                      | (団体の直近の収支決算書または予算書を添付してください)   |       |   |

※団体の規約、会則、会員名簿等を添付してください。

※町内会、子ども育成会、P T A など大枠のみ記入してください。規則、会則等を添付する必要はありません。



年度 活動計画書

地域サロンの名称： \_\_\_\_\_

| 年月日 | 内容 | 参加（利用）<br>予定者数 | 説明 |
|-----|----|----------------|----|
|     |    |                |    |



年 月 日

(あて先) 高崎市長

申請者

住 所

氏 名

### 空き家化の経緯報告書

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)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 高崎市長

申請者

住 所 高崎市高松町35-1

氏 名 高崎 住男

## 空き家化の経緯報告書

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 最終居住者（空き家になる前に居住していた人）

高崎 スム子

#### 3 空き家化の経緯

| 年 月     | 経 緯   |
|---------|---|
| 平成9年11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15年8月 | 1人で居住していた申請者の母、高崎 スム子が死去。<br>申請者である高崎住男が土地と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。<br>※上記はあくまで記入の一例です。 |

### チェックを入れてください

- 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。
- 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。

# 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地域サロン家賃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、下記の建築物が賃貸借され、地域サロン事業の用に供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

地域サロン家賃助成の対象となる建築物の所在地

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、高崎市空き家地域サロン家賃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

委任者住所\_\_\_\_\_

委任者氏名\_\_\_\_\_

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 |

\*代筆者の本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカードなど）のコピーを添付してください。  
（マイナンバーカードは表面だけコピーし、裏面はコピーしないでください）

|                  |   |
|------------------|---|
| 市<br>確<br>認<br>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・<br>その他（ ） |
|------------------|---|