

様式第1号（第7条関係）

大崎市危険空家等除却費補助金交付申請書

年 月 日

大崎市長 様

申請者 郵便番号 〒 _____
 住 所 _____
 氏 名 _____
 電話番号 _____

大崎市危険空家等除却費補助金の交付を受けたいので、大崎市危険空家等除却費補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。なお、公簿等の閲覧による住所及び市税の納付状況の確認に同意します。

空家等の概要	所有者	1 申請者と同じ 2 申請者の親族（申請者との関係： _____） 住所 _____ 氏名 _____		
	所在地	大崎市 _____		
	構造・階数	_____造 _____階建		
	用途	住宅 住宅以外（ _____ ）	延床面積	_____㎡
工事費（見積金額）		_____円		
工事期間		（着手） _____年 _____月 _____日 （完了） _____年 _____月 _____日		
施工業者	住所・所在			
	氏名・名称			
添付書類	<input type="checkbox"/> 空家等の位置図 <input type="checkbox"/> 工事着手前の現況写真 <input type="checkbox"/> 工事積算書又は見積書の写し（補助対象工事とそれ以外の工事を分離したもの） <input type="checkbox"/> 相続関係を証明する書類（相続人が申請する場合） <input type="checkbox"/> 委任状（管理者が申請する場合） <input type="checkbox"/> 共有者又は相続人全員の工事同意書（空家等の所有者が複数の場合など） <input type="checkbox"/> 土地の所有者の同意書（空家等の所有者と土地の所有者が異なる場合） <input type="checkbox"/> 登記事項証明書（未登記の場合は、固定資産税台帳登録事項証明又は固定資産課税明細書） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			