様式第１号の２（第５条関係）

　　　　　 　 年　　月　　日

　　御浜町長　　　　　　　　様

住　　所

氏　　名

電話番号

御浜町空き家利活用推進補助金交付申請書（残置物処理）

御浜町空き家利活用推進補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。なお、本申請に係る必要事項の確認のため、担当職員が住民基本台帳、固定資産台帳、納税状況がわかる台帳等必要書類を確認することについて同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住宅の所在地 | | 御浜町大字 |
| 残置物処理 | 予定期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 総費用見込 | 円 |
| 対象経費 | 円 |
| 申　請　額  （対象費用の1/2、上限100千円）  ※1,000円未満は切り捨て | | 円 |

※令和５年１１月１日から令和７年３月３１日においては対象費用の2/3、上限133千円と読替え

※添付書類

・現状空き家内の処理予定残置物がわかる写真

・確約書（様式第２号）

・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）