

別記様式第 1 号（第 10 条関係）

厚岸町空家等除却費補助金交付申請書

年 月 日

厚岸町長 様

フリガナ
氏 名

厚岸町空家等除却費補助金交付要綱第 10 条の規定に基づき、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。

記

1 申請者について

(1) 住所	〒
(2) 電話番号	自宅 / 携帯
(3) 生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
(4) 所有者との関係	本人・相続人・納税管理人・その他（ ）

2 除却を行う空家等について

(1) 所有者				
(2) 所在地				
(3) 建物の構造等	ア 主たる建物			
	種類	構造	床面積	
			m ²	
	イ 附属建物（居宅のほかに物置等がある場合）			
		種類	構造	床面積
	①			m ²
	②			m ²
③			m ²	

3 緊急的又は予防的な除却であることの確認について

各種災害により被害が生じた又は見込まれる箇所の□にチェック	
①	<input type="checkbox"/> 外壁・外装材
②	<input type="checkbox"/> 屋根・軒
③	<input type="checkbox"/> 附属設備等
④	<input type="checkbox"/> 敷地内の土・擁壁
⑤	<input type="checkbox"/> その他（ ）

4 施工業者について

(1) 施工業者名	フリガナ
(2) 担当者名／連絡先	フリガナ ／
(3) 建設業許可等	許可番号 □国土交通大臣 または □北海道知事 許可 (-) 第 号 許可の有効期間 年 月 日から 年 月 日まで 建設業の種類 主たる営業所の所在地：厚岸町

5 除却工事について

(1) 工期	着手予定日	年 月 日
	完了予定日	年 月 日
(2) 除却に要する費用	金	円 (消費税及び地方消費税を含む)

6 補助金の交付申請額について (町記入欄 ※申請者は記入しないでください。)

構造	① 除却に要する費用	② 標準除却工事費	①と②のいずれか低い額
木造	円	(床面積) m ² × 円 = 円	(A) 円
非木造	円	(床面積) m ² × 円 = 円	(B) 円
その他	(D) 円	(A) + (B)	円 (C)
(C) (※特に認める場合は (C) + (D)) に 5分の4 を乗じて得た額 (千円未満の端数が生じたときは、これを切り捨てた額) と 500,000 円のいずれか低い額			補助金の交付申請額 円

7 添付書類

添付した書類の□にチェック	
①	<input type="checkbox"/> 公納金納付状況調査同意書(別記様式第2号)
②	<input type="checkbox"/> 除却工事費の内訳が明らかである町内建設業者が発行する見積書等
③	<input type="checkbox"/> 空家等の状況が分かる現況写真(各種災害により被害が生じた又は見込まれる箇所を含む)及び付近見取図
④	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書又は固定資産税(土地・家屋)課税明細書の写しその他所有権を証明できるもの
⑤	<input type="checkbox"/> 厚岸町空家等除却費補助金誓約・同意書(別記様式第3号)
⑥	<input type="checkbox"/> 申請者が所有者等から委任を受けた者である場合にあっては、それらの者の委任状
⑦	<input type="checkbox"/> 身分証明書の写し