

様式第1号（第8条関係）

天城町空き家改修費補助金交付申請書

年 月 日

天城町長 様

申請者住所 _____
 申請者氏名 _____
 電話番号 (_____)

天城町空き家改修費補助金交付規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。なお、対象となる住宅に関して必要な課税資料等を閲覧すること、改修工事により本町くらしと税務課担当による家屋固定資産税の査定が入る場合、その結果にかかった税金については補助金の対象外とすること。また、天城町暴力団排除条例第2条の規定に基づき、必要に応じて暴力団との関係の有無について警察に照会することに同意します。

記

工事内容 (工事箇所や工事内容について具体的に記載してください)	
施行業者	住 所 天城町 名 称 電 話
工事予定金額 (見積金額)	円
予定工事期間	年 月 日 ~ 年 月 日

添付書類	<input type="checkbox"/> 改修工事見積書及び内訳書の写し <input type="checkbox"/> 住宅位置図（付近見取図） <input type="checkbox"/> 住宅配置図 <input type="checkbox"/> 改修工事箇所の図面 <input type="checkbox"/> 改修工事前の現場写真 <input type="checkbox"/> 物件の所有者が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 物件への合併処理浄化槽設置が確認できる書類又は合併処理浄化槽設置確約書（様式第9号） <input type="checkbox"/> その他町長が必要と認める書類
申請者及び同居する親族の町税、国民健康保険税及び税外徴収金の滞納状況について、町の担当職員が調査することに同意します。 ※別紙の町税等完納証明書を役場に持参して下さい。	
	氏名 印