

大竹市長様

申請者 住所 _____

氏名 _____

連絡先 _____

大竹市特定空家等及び不良空き家除却補助事業 事前判定申請書

大竹市特定空家等及び不良空き家除却補助事業要綱第7条の規定により、事前判定の申請をします。

なお、市の調査員による建築物及びその敷地への立入調査について承諾します。

1 判定対象建築物の情報

建築物の所在地	
建築物の所有者氏名	
申請者と所有者の続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続関係者 <input type="checkbox"/> その他（ ）
建築物の構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他（ ）
建築物の面積・階数	延べ床面積 m ² ・階数 階建て
建築物の用途	<input type="checkbox"/> 住宅 ※併用住宅の場合下記面積を記載 <input type="checkbox"/> 併用住宅 （居住用面積： m ² 事業用面積： m ² ）

2 添付書類

- (1) 判定対象建築物の位置図
- (2) 判定対象建築物の現況外観写真
- (3) その他市長が必要と認める書類

(注) この申請書は、上記建築物が大竹市特定空家等及び不良空き家除却補助事業における補助対象住宅に該当するか否かを判定するため、あらかじめ調査及び審査を申し込むものです。該当すると判定されたときは、別途補助金の交付申請が必要となります。

様式第2号（第7条関係）

委 任 状

私は、下記の私が所有する建築物に係る大竹市特定空家等及び不良空き家除却補助事業における事前判定申請について、その交付に係る一切の手続を下記の者に委任します。

記

補助対象住宅の所在地 _____

受任者の住所 _____

受任者の氏名 _____

受任者の連絡先 自宅・勤務先・携帯 電話番号 _____
(該当するものを○で囲む。)

年 月 日

委任者 住 所 _____

氏 名 _____

大 竹 市 長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____

補助金交付申請書

大竹市特定空家等及び不良空き家除却補助事業補助金の交付を受けたいので、大竹市特定空家等及び不良空き家除却補助事業要綱第 8 条の規定により、下記のとおり申請します。

私の市税等の収納状況の確認調査に同意します。

記

- 1 交 付 申 請 額 金 _____ 千円
- 2 補助対象住宅の所在地 _____
- 3 添付書類（市長が、必要がないと認めるときは、添付書類を省略できます。）

提出	書類名	備考
<input type="checkbox"/>	補助対象住宅の位置図 ※注	
<input type="checkbox"/>	工事計画書	【様式第 6 号】
<input type="checkbox"/>	工事開始前の写真 ※注	
<input type="checkbox"/>	補助対象住宅の登記事項証明書	未登記である場合は固定資産税台帳登録事項証明書（いずれも申請前 3 か月以内に交付されたものに限る）
<input type="checkbox"/>	建設業の許可の写し	（又は解体工事業の登録の写し）
<input type="checkbox"/>	解体工事業者の見積書	工事の内訳明細が付いたもの
<input type="checkbox"/>	補助対象住宅の除却に係る土地所有者の同意書	補助対象住宅の所有者とその土地の所有者が異なる場合【様式第 7 号】
<input type="checkbox"/>	補助対象住宅の除却に係る共有者の同意書	補助対象住宅に複数の共有者がいる場合【様式第 8 号】
<input type="checkbox"/>	理由書	共有者の同意が得られない場合に限る
<input type="checkbox"/>	委任状	申請手続等を委任する場合【様式第 10 号】
<input type="checkbox"/>	その他市長が必要と認める書類	

※注 要綱第 7 条 2 項の規定により既に提出した資料があるときは、注書きの添付書類は省略できます。

様式第6号（第8条関係）

年 月 日

大竹市長様

申請者 住所 _____

氏名 _____

工事計画書

補助対象住宅の所在地					
補助対象住宅の概要		用途		構造	
		階数		床面積	m ²
解体 工事 業者	名称	(個人事業者の場合は、名称及び代表者の氏名)			
	住所				
	許可番号 (登録番号)	建設業の場合	□大臣 □知事 (-) 号 (工事業)		
		解体工事 業の場合	解体工事業登録 号 知事		
除却工事費		千円			
事業の実施予定期間 (除却工事の工期)		着工日	年 月 日	完了日	年 月 日

様式第7号（第8条関係）

補助対象住宅の除却に係る土地所有者の同意書

私は、大竹市特定空家等及び不良空き家除却補助事業の交付申請に当たり、下記の私の所有地に存する補助対象住宅を、その所有者である _____ が除却することについて同意します。

なお、その補助対象住宅を除却することにより、下記の私の所有地に係る固定資産税が増える場合があることは承知しています。

記

所有地の地名地番
(除却しようとする補助対象住宅の敷地の地名地番)

年 月 日

同意者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

様式第8号（第8条関係）

補助対象住宅の除却に係る共有者の同意書

私は、大竹市特定空家等及び不良空き家除却補助事業の交付申請に当たり、私が共有している補助対象住宅を _____ が除却することについて同意します。

記

年 月 日

同意者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

様式第10号（第8条関係）

委 任 状

私は、下記の私が所有する建築物に係る大竹市特定空家等及び不良空き家除却補助事業について、その交付に係る一切の手続を下記の者に委任します。

記

補助対象住宅の所在地 _____

受任者の住所 _____

受任者の氏名 _____

受任者の連絡先 自宅・勤務先・携帯 電話番号 _____
(該当するものを○で囲む。)

年 月 日

委任者 住 所 _____

氏 名 _____

年 月 日

大 竹 市 長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____

交付決定変更申請書

年 月 日付け第 号により交付決定された大竹市特定空家等及び不良空家等除却補助事業補助金の内容を下記のとおり変更したいので、大竹市特定空家等及び不良空家等除却補助事業要綱第 10 条第 1 項の規定により申請します。

記

1 変更の理由

2 変更の内容

3 添付書類

提出	書類名	備考
<input type="checkbox"/>	工事実施変更計画書	【様式第 14 号】
<input type="checkbox"/>	変更後の解体工事業者の見積書	工事の内訳明細が付いたもの
<input type="checkbox"/>	その他（市長が必要と認める書類）	

様式第14号（第10条関係）

年 月 日

大竹市長様

申請者 住所 _____

氏名 _____

工事実施変更計画書

交付決定日・番号	年 月 日 第 号
当初交付決定額	千円

※変更しようとする事項のみ記入してください。

除却工事費	千円			
交付申請額	千円			
解体 工 事 業 者	名 称	(個人事業者の場合は、名称及び代表者の氏名)		
	住 所			
	許可番号 (登録番号)	建設業の 場合	<input type="checkbox"/> 大臣 <input type="checkbox"/> 知事 (ー) 号 (工事業)	
		解体工事業 の場合	解体工事業登録 知事 号	
事業の実施予定期間 (除却工事の工期)	着工日	年 月 日	完了日	年 月 日

様式第 17 号（第 11 条関係）

年 月 日

大竹市長様

届出者 住所 _____

氏名 _____

補助金交付申請取下届出書

年 月 日付け第 号により交付決定のあった大竹市特定空家等及び不良空家除却補助事業について、下記の理由により交付申請を取り下げたいので、大竹市特定空家等及び不良空家除却補助事業要綱第 11 条の規定により届け出ます。

なお、提出した書類については、返却を求めません。

記

取下げの理由

年 月 日

大竹市長様

申請者 住所 _____

氏名 _____

完了報告書

年 月 日付け第 号により交付決定のあった大竹市特定空家等及び不良空き家除却補助事業について、補助対象工事が完了したので、大竹市特定空家等及び不良空き家除却補助事業要綱第12条の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 補助対象住宅の所在地 _____

2 補助対象経費（別添請求書のとおり） _____ 千円

3 補助対象工事の実施期間（除却工事の工期）

着工日 _____ 年 月 日

完了日 _____ 年 月 日

4 添付書類

提出	書類名	備考
<input type="checkbox"/>	事業報告書	【様式第20号】
<input type="checkbox"/>	工事請負契約書等の写し	
<input type="checkbox"/>	解体工事業者の領収書の写し	
<input type="checkbox"/>	廃棄物に関する処分証明書	マニフェスト伝票等の写し
<input type="checkbox"/>	補助事業の完了を確認できる写真	
<input type="checkbox"/>	その他（市長が必要と認める書類）	

別記様式第 2 2 号 (第 1 4 条関係)

大竹市特定空家等及び不良空き家除却補助事業 補助金交付請求書

年 月 日

大竹市長 様

住 所
氏 名 ⑩
電話番号 () -

年 月 日付け第 号で金額の確定した 年度大竹市特定空家等及び不良空き家除却事業補助金について、大竹市特定空家等及び不良空き家除却補助事業要綱第 1 4 条の規定により、次のとおり請求します。

1 請求金額 金 円

2 振込先

金融機関名 店舗名	銀行・金庫 農協・組合	支店・本店 支所・出張所
預金種別 口座番号	普通・当座	(右詰めで記入)
ゆうちょ銀行	通帳記号 (6行目がある場合は※欄に記入)	通帳番号 (右詰めで記入)
	※	
フリガナ		
口座名義人		