別記様式第1号（第7条関係）

令和　　年　　月　　日

西川町長　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

令和　年度西川町空き家除却支援事業補助金交付事前調査申込書

令和　　年度において補助金の交付を受けたいので、令和　年度西川町空き家除却支援事業補助金交付要綱第7条第1項に基づき、関係書類を添えて、次のとおり申し込みます。

　なお、当該建物について、立ち入り等の調査を行うことを承諾します。

１　建築物所在地　　西川町大字

２　添付書類

　（１）　空き家の現況写真

　（２）　空き家の登記事項証明書（未登記の場合は固定資産税家屋台帳の写し）

様式第2号（第7条関係）

令和　　年　　月　　日

様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西川町長

令和　年度西川町空き家除却支援事業補助金交付事前調査結果通知書

　令和　　年　　月　　日付けで申し込みのありました補助金交付事前調査について、西川町空き家除却支援事業補助金交付要綱第7条第3項の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

１　補助対象空き家所在地　　西川町大字

２　調査結果

３　該当しない場合はその理由

様式第3号（第8条関係）（表）

令和　　年　　月　　日

西川町長　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

令和　　年度西川町空き家除却支援事業補助金交付申請書

　令和　年度西川町空き家除却支援事業補助金交付要綱第8条に基づき、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象空き家の所有者 | 住　所  氏　名 |
| 補助対象空き家の所在地 | 西川町大字 |
| 構造及び床面積 |  |
| 建築年 |  |
| 補助対象経費 |  |
| 補助金申請額 |  |
| 申請額の算出根拠 | 補助対象経費  　　　　　　　　　　円×１/２＝　　　　　　　　　　　円  （ただし50万円を限度とする。） |
| 請負業者 | 住　所  業者名 |
| 事業期間 | 令和　　年　　月　　日　　～　　令和　　年　　月　　日 |
| 備考 |  |

様式第3号（第8条関係）（裏）

添付書類

（１）　補助対象工事見積書の写し（その他の建築物を同時に解体する場合は、補助対象経費

を明確にする。）

　（２）　同意書（別記様式第4号）及び当該同意書の同意者における印鑑証明書（申請者が同

意を受けた場合に限る。）

　（３）　閲覧同意書（別記様式第5号）

　（４）　委任状（代理者が申請する場合に限る。）

（５）　誓約書（別記様式第13号）

　（６）　前各号に掲げるもののほか、町長が必要と認める書類

様式第4号（第8条関係）

令和　　年　　月　　日

西川町長　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

同意書

　令和　年度西川町空き家除却支援事業補助金交付要綱第8条第2号の規定に基づき、上記申請者が補助対象空き家を除却し、当該補助金の交付を受けることに、下記のとおり同意します。

記

１　補助対象空き家所在地　　西川町大字

２　同意者　　住　所

　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞　（空家所有者・相続人・土地所有者）

　　　　　　　電　話

※同意者の氏名は自署とし、印鑑証明書を添付すること。

様式第5号（第8条関係）

令和　　年　　月　　日

西川町長　　　　　　　　　　殿

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

閲覧同意書

　令和　年度西川町空き家除却支援事業補助金交付申請書にあたり、町民税等に係る課税台帳、その他の収入状況、課税台帳、資産状況を確認できる書類を閲覧することに同意します。

様式第6号（第9条関係）

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西川町長

令和　　年度西川町空き家除却支援事業補助金交付決定通知書

　令和　　年　　月　　日付けで申請のあった西川町空き家除却支援事業に対する補助金について、西川町補助金等の適正化に関する規則に基づき、別紙指令書のとおり交付することに決定しましたので通知します。

指令西総第　　号

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　令和　　年　　月　　日付け申請による西川町空き家除却支援事業に対し、下記条件を付して、令和　　年度において金　　　　　　　円を交付する。

　令和　　年　　月　　日

西川町長

記

補助条件

１　補助事業者は、次に掲げる場合には、あらかじめ町長の承認を受けなければならない。

ア　補助事業に要する経費の配分の変更（軽微な変更を除く）をしようとする場合

イ　補助事業の内容の変更（軽微な変更を除く）をしようとする場合

ウ　補助事業を中止又は廃止しようとする場合

２　補助事業者は、補助事業が予定の期間内に完了しない場合又は補助事業の遂行が困難とな

った場合においては、すみやかに町長に報告し、その指示を受けなければならない。

様式第7号（第11条関係）

令和　　年　　月　　日

西川町長　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

令和　　年度西川町空き家除却支援事業補助金変更申請書

　令和　　年　　月　　日付け　　第　　　号をもって補助金の交付決定のあった補助事業について、次のとおり内容を変更したいので、令和　年度西川町空き家除却支援事業補助金交付要綱第11条の規定に基づき申請します。

記

変更内容

様式第8号（第11条関係）

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西川町長

令和　　年度西川町空き家除却支援事業補助金変更交付決定通知書

　令和　　年　　月　　日付けで変更交付申請のありました補助事業について、令和　年度西川町空き家除却支援事業補助金交付要綱第11条第2項の規定に基づき、補助金の変更を決定しましたので通知します。

記

補助金の変更決定内容

様式第9号（第11条関係）

令和　　年　　月　　日

西川町長　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

令和　　年度西川町空き家除却支援事業補助工事中止届

　令和　　年　　月　　日付け　　第　　　号をもって補助金の交付決定のあった補助事業について、次のとおり中止したいので、令和　年度西川町空き家除却支援事業補助金交付要綱第11条第3項の規定に基づき届け出ます。

記

中止の理由

様式第10号（第12条関係）

令和　　年　　月　　日

西川町長　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

令和　　年度西川町空き家除却支援事業補助金実績報告書

　令和　　年　　月　　日付け　　第　　　号をもって補助金の交付決定のあった補助事業について次のとおり完了したので、令和　年度西川町空き家除却支援事業補助金交付要綱第12条の規定に基づき、関係書類を添えて報告します。

記

１　補助対象経費の総額　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　円

３　補助対象空き家の所在地　　西川町大字

４　補助事業着手年月日　　　　令和　　年　　月　　日

５　補助事業完了年月日　　　　令和　　年　　月　　日

６　添付書類

　（１）　補助対象工事請負契約書の写し

　（２）　補助対象工事領収書の写し

　（３）　補助対象工事の完了写真

　（４）　廃棄物の処理及び清掃に関する法律第12条の３第１項の産業廃棄物管理票（マニュ

フェスト）Ｅ票の写し

　（５）　建設リサイクル法第10条第１項に規定する届出書の写し（補助対象工事が建設リサ

イクル法第9条第1項に規定する対象工事である場合に限る。）

　（６）　前各号に掲げるもののほか、町長が必要と認める書類

様式第11号（第13条関係）

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西川町長

令和　　年度西川町空き家除却支援事業補助金確定通知書

　令和　　年　　月　　日付けで実績報告がありました補助事業について、令和　年度西川町空き家除却支援事業補助金交付要綱第13条の規定に基づき、補助金交付額を確定しましたので通知します。

記

補助金交付確定額　　金　　　　　　　　　　円

様式第12号（第14条関係）（表）

　令和　　年　　月　　日

令和　年度西川町空き家除却支援事業補助金請求書

金　　　　　　　　　　　　円

　ただし、令和　　年　　月　　日付けをもって確定通知あった令和　　年度西川町空き家除却支援事業補助金として西川町空き家除却支援事業補助金交付要綱第14条の規定に基づき請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

西川町長　　　　　　　　　　殿

口座振込依頼先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  金庫  組合 | 本店  支店・支所  出張所 | | | | | | | |
| 預金種別 | １　普通　２当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |

様式第12号（第14条関係）（裏）

添付書類

　（１）　口座振込依頼先の金融機関名、口座番号、口座名義等が確認できる通帳部分の写

　　　　　し

様式第13号（第8条関係）

誓約書

　私及び私の2親等以内の親族は、補助対象空き家の解体後3年間は下記対象地に住宅等の建築をしないことを誓約いたします。

なお、誓約に違反した場合には、令和　年度西川町空き家除却支援事業補助金を返還することに同意します。

　　　　　　対象地：西川町大字

令和　　年　　月　　日

西川町長　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　誓約者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話