

様式第4号（第10条関係）

年 月 日

(宛先) 多治見市長

申請者
住所氏名
電話番号

多治見市危険空き家除却工事補助金交付申請書

(第 1 面)

多治見市危険空き家除却工事補助金交付要綱第10条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

なお、補助金交付申請に当たり、市税、国民健康保険料、後期高齢者医療保険料、介護保険料、市営住宅使用料、水道料金、下水道使用料、下水道事業受益者負担金、し尿処理手数料又は農業集落排水処理施設使用料の納付状況を多治見市が確認することに同意します。

記

危険空き家の 所有者氏名	
危険空き家 の所在地	(〒) 多治見市
延べ床面積	居住の用に供する部分 m ² (建物全体) (m ²)
空き家期間	年 (≥ 1年)

(第2面)

除却工事施行者	施工者名： 所在地：(〒 -) 電話番号：() -	
除却工事の予定	着手予定日	年 月 日
	完了予定日	年 月 日
補助対象経費	円	
補助金の額	円	
添付書類	(1) 危険空き家の登記事項証明書又は所有者が確認できる書類の写し (2) 申請の対象である空き家が危険空き家に該当する旨の記載がある危険空き家判定結果通知書の写し (3) 補助対象工事の見積書の写し（除却工事施行者の記名押印のあるもの） (4) 所有者以外の権利者が当該危険空き家の除却について同意していることが分かる書類（必要な場合に限る。） (5) 所有者との関係が分かる書類（相続人が申請者となる場合に限る。） (6) 所有者等が当該危険空き家の除却について同意していることが分かる書類（土地所有者が申請者となる場合に限る。） (7) その他市長が必要と認める書類	