

様式第10号（第19条関係）

十日町市空き家バンク活用事業（家屋改修）補助金交付申請書

年 月 日

十日町市長

様

申込者 氏

住 所

氏 名

印

電話番号（ ）

—

空き家バンク制度により取得（賃借）した家屋について、十日町市空き家バンク活用事業補助金交付要綱第19条の規定により、関係書類を添えて補助金を申請します。

家屋の所在地等	十日町市 空き家バンク登録No. []
条 件 確 認	別紙のとおり
事 業 期 間	開始予定日 年 月 日 完了予定日 年 月 日
対 象 事 業 経 費	補助対象建物の本体及び住宅設備の改修工事に要する費用
補助金交付申請額	金 円(B) 対象額 円×1/1 ※対象額は消費税相当額を除く = 円(A) ※1,000円未満の端数切捨て = 円(B) ※50,000円≦B≦500,000円
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 条件確認書（別紙1） <input type="checkbox"/> 所有者の同意書（別紙2）※借家の場合のみ <input type="checkbox"/> 定住確約書（別紙3） <input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> 契約書の写し（工事内容がわかるもの） <input type="checkbox"/> 現況写真
備 考	