

様式第19号（第30条関係）

十日町市空き家バンク活用事業（家賃等補助）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30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 ※完了予定日は申請日の属する年度末以内とする。
申請月数	今回（ ） + 既（ ） = 合計（ ） ※最大24月とする。
対象事業経費	<input type="checkbox"/> 家賃の月額（ 円） <input type="checkbox"/> 敷金・礼金（ 円）
補助金交付申請額	金 円 (B+D) <u>家賃の月額</u> 対象額 円 × 3/10 ※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) ※1,000円 ≤ B ≤ 20,000円 <u>敷金・礼金</u> 対象額 円 × 1/2 ※対象額は消費税相当額を除く = 円 (C) ※1,000円未満の端数切捨て = 円 (D) ※10,000円 ≤ C ≤ 50,000円
添付書類	<input type="checkbox"/> 条件確認書（別紙4） <input type="checkbox"/> 賃貸借契約書の写し <input type="checkbox"/> 世帯全員の住民票 <input type="checkbox"/> 定住確約書（別紙5） <input type="checkbox"/> 納税証明書
備考	