

渋川市長 様

申請者 住所
ふりがな
氏名
電話
生年月日

渋川市空家解体事業補助金交付申請書

渋川市空家解体事業補助金について、関係書類を添えて下記のとおり申請します。
なお、申請に当たっては、渋川市空家解体事業補助金交付要領（補助対象者）の要件に該当することを誓約します。

記

1 事業の名称

渋川市空家解体事業

2 申請の概要ほか

(1)	所在地	渋川市
(2)	建築年月	明・大・昭・平 年 月
(3)	構造規模	造 階建て 棟
(4)	床面積	m ² (坪)
(5)	空家となった時期	明・大・昭・平・令 年 月
(6)	解体業者	住所： ----- 名前：
(7)	工事費総額(税込)	円
(8)	工事期間	年 月 日から 年 月 日まで
(9)	加算額の有無 ※	要綱第7条第2項 <input type="checkbox"/> 居住誘導区域 <input type="checkbox"/> 該当無し
(10)	納税状況の同意	補助金交付審査のために市が市税の納税状況を調査することについて、 <input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。

※欄は記入しないでください。