

渋川市長 様

申請者 住所
ふりがな
氏名
電話
生年月日

渋川市空家活用支援事業補助金交付申請書

渋川市空家活用支援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、渋川市空家活用支援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

渋川市空家活用支援事業

2 申請の概要ほか

(1)	空家の所在地	渋川市
(2)	空家の所有者	
(3)	空家となった時期	明・大・昭・平・令 年 月 頃から
(4)	工事費総額（税込）	円
(5)	工事期間	年 月 日 から 年 月 日
(6)	施工業者	住 所：渋川市 会社名： 電 話：
(7)	※指定転入者	<input type="checkbox"/> 過去1年以内に渋川市以外から転入
(8)	※若者夫婦世帯	<input type="checkbox"/> 世帯の構成者（夫婦）のいずれかが40歳未満
(9)	※パートナーシップ宣誓世帯	<input type="checkbox"/> 世帯の構成者（パートナー）のいずれかが40歳未満
(10)	※子育て世帯	<input type="checkbox"/> 15歳未満の扶養家族がいる世帯
(11)	※居住誘導区域	<input type="checkbox"/> 居住誘導区域内にある空家
(12)	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。

※ 該当となる項目がある場合は□に✓を入れてください。