

小千谷市空き家利活用支援事業補助金交付申請書

年 月 日

小千谷市長 あて

申請者 住 所 〒 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 フリガナ \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_

年度において、小千谷市空き家利活用支援事業補助金の交付を受けたいので、小千谷市空き家利活用支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

交付対象住宅の所在地	小千谷市	
申請者要件	転入者区分	<input type="checkbox"/> 県内転入者 <input type="checkbox"/> 県外転入者
	子育て世帯	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
施工業者 ※ 複数ある場合は裏面に記入してください。	名称	
	所在地	小千谷市
	工事内容	
工事予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
補助対象経費	円	
補助金交付申請額 (補助対象経費×3/4) 千円未満切り捨て	円 (上限 100 万円)	
関係書類	1 住民票の写し (子育て世帯の場合は世帯全員分) 2 市町村税の未納のない証明書 3 住宅の所有者が確認できる書類 4 工事見積書の写し 5 工事着工前の写真 (改修箇所すべて) 6 住宅の位置図 7 運転免許証等の身分証明書の写し及び定住誓約書 (別紙) 8 その他市長が必要と認める書類	

工事の発注先が複数ある場合は下記に記入してください。

施工業者 ※ 表面に記載した施工業者は記入不要です。 ※ 下請け業者については記入しないでください。	名称	
	所在地	小千谷市
	工事内容	
	名称	
	所在地	小千谷市
	工事内容	
	名称	
	所在地	小千谷市
	工事内容	