

錦江町空き家リフォーム支援事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

錦江町長 木場 一昭 様

申請者 住 所
氏 名 ⑩
連絡先（ ）

錦江町空き家リフォーム支援事業補助金の交付を受けたいので、錦江町空き家リフォーム支援事業補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 交付申請額 円

2 申請内容

対象住宅等の所在地	錦江町
対象住宅等の推定建築年度	年度
工事の着工・完了予定日	(自) 年 月 日 (至) 年 月 日
概算工事費	金 円
リフォーム工事業者名	住所 氏名
添付書類等	<input type="checkbox"/> 補助対象住宅の位置図 <input type="checkbox"/> 工事見積書（内訳明細の付いたもの） <input type="checkbox"/> 工事着手前の現況写真及び予定箇所の写真 <input type="checkbox"/> リフォーム内容が確認できる図面又は書類 <input type="checkbox"/> 補助対象住宅の所有者を明らかにする書類（登記事項証明書、固定資産税課税台帳記載事項の証明書等） <input type="checkbox"/> 誓約書 <input type="checkbox"/> その他

町税等納付状況調査同意書

錦江町長 様

私は、本補助金等交付申請に関し、補助金の交付決定の審査要件として、町税等の状況を確認されることについて同意します。

令和 年 月 日

氏 名 印

※町税等納付状況調査同意書に同意されない場合は、本申請書は受理できませんので、ご了承ください。

※交付申請額については、記入しないでください。