

別記様式第3号（第9条関係）

特定空家等除却促進事業補助金交付申請書

年 月 日

佐野市長 様

申請者 住所

氏名

印

電話

次のとおり特定空家等除却促進事業補助金の交付を受けたいので申請します。

空家等の所在地	佐野市		
空家等の所有者			
補助対象事業費	円		
補助金交付申請額	円（千円未満切り捨て）		
空家等の延床面積	m ²	構造階数	造階
空家等となった年	年～	建築年	年築
市内解体業者	住所		
	会社名等		
	電話		
着手予定日	年	月	日
完了予定日	年	月	日
添付資料	(1) 補助対象工事に係る見積書の写し (2) 位置図及び現況写真 (3) 対象空家等の所有者を確認することができる書類 (4) 市税に滞納がないことを証する書類。ただし、所有権を有する者が2以上ある場合は、その全員の市税に滞納がないことを証する書類。 (5) 所有権を有する者が2以上ある場合は、他の所有権を有する者の全員の同意書 (6) 対象空家等の所有者と対象空家等の所在する土地の所有者が異なるときは、当該土地の所有者の補助対象工事に係る同意書 (7) 特定空家等除却促進事業事前調査結果報告書の写し。ただし、第8条第1項ただし書に規定する場合を除く。		