様式第１号（第６条関係）

大郷町空き家家財道具等処分費用助成金交付申請書

　　年　　月　　日

　大郷町長　　　　　　殿

申込者

　　　　　　住　所

　　　　　　氏　名

　　　　　　電話番号

　大郷町空き家家財道具等処分費用助成金の交付を受けたいので、大郷町空き家家財道具等処分費用助成金交付要綱第６条の規定により下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．空き家所在地 | 大郷町 |
| ２．空き地・空き家バンク物件　登録番号 | 家　第　　　　　　号 |
| ３．空き地・空き家バンク登録日 | 　　年　　月　　日 |
| ４．対象経費総額　　(見積金額) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ５．作業予定期間 | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| ６．補助金申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ７．添付書類 | (確認欄)①町税の納税証明書　　　　　　　　　　　　 □②対象経費の見積書及び内訳書　　　　　　　 □③残存家財等の処分前の写真　　　　　　　 　□④誓約書(様式第２号)　　　　　　　　　　 　□⑤その他町長が必要と認める書類　　　　　 　□ |