様式第３号（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

吉野川市老朽危険空き家等除却支援事業
補助金交付申請書

吉 野 川 市 長　　様

申 請 者
〒　　－
住　　所
フリガナ
氏　　名　　㊞
電話番号

吉野川市老朽危険空き家等除却支援事業補助金交付要綱第９条第１項の規定により、次のとおり申請します。
また、この申請に必要な場合は、私の市税の調査をすることに同意します。

１　老朽危険空き家等の所在地	吉野川市
２　補助対象経費	円 ※対象建物床面積１㎡につき、３２，０００円を限度とする。
３　補助金交付申請額	円（千円未満切り捨て） ※補助対象経費の５分の４以内の額で、８０万円を限度とする。

※添付書類
(1) 補助対象工事実施計画書（様式第４号）
(2) 除却工事見積書の写し（複数社）
(3) 図面(配置図、平面図及び立面図)
(4) 現況写真
(5) 事前調査判定結果通知書(様式第２号)の写し
(6) 誓約書
(7) その他市長が必要と認める書類