

砂川市老朽住宅除却費補助金交付申請書

砂川市長 様

郵便番号 _____

住 所 _____

申請者 フリガナ _____

氏 名 _____ 印

電 話 _____

砂川市老朽住宅除却費補助金交付要綱第7条の規定により補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、前年の市税の納付状況について、公簿等を参照することに同意します。

該当する事項を塗りつぶしてください。(■)

住 宅 の 種 類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 賃貸住宅
賃貸供給の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (住み替え支援協議会登録物件 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし)
建 設 年	年 (築 年)
住 宅 の 構 造	<input type="checkbox"/> 木 造 <input type="checkbox"/> コンクリートブロック造 <input type="checkbox"/> その他
住 宅 の 所 有 区 分	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他 ()
施 工 者	(住 所) _____ (会社名) _____
予 定 工 期	年 月 日 ~ 年 月 日 (予定月日を記載)
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 工事見積書及びその写し ※ (工事箇所、内容及び規模を明記し、除却費、運搬費、産廃処理費及び諸経費等を区分したもの) <input type="checkbox"/> 工事請負契約書及びその写し ※ <input type="checkbox"/> 付近見取図、配置図、平面図等 <input type="checkbox"/> 除却する住宅の外観写真(現況2面以上) <input type="checkbox"/> 登記事項証明書及び写し <input type="checkbox"/> 固定資産税課税台帳記載事項の証明書 <input type="checkbox"/> 固定資産・都市計画税課税明細書及びその写し <input type="checkbox"/> 相続人であることが確認できるもの(所有者が死亡している場合)※ <input type="checkbox"/> 承諾書 (相続人が複数の場合又は区分所有者がいる場合。様式は任意。) <input type="checkbox"/> 除却後の建築計画が確認できるもの (建替えのために除却する場合) 注 意 1. 添付した書類を塗りつぶしてください。(■) 2. ※ は、申請の際に原本を提示してください。 3. 写真は、A4用紙に各2~3枚を配置してください。