

砂川市訓令第31号

令和7年4月1日

砂川市老朽住宅除却費補助金交付要綱の一部を改正する訓令を次のように定める。

砂川市長 飯 澤 明 彦

(別 紙)

砂川市老朽住宅除却費補助金交付要綱の一部を改正する訓令

砂川市老朽住宅除却費補助金交付要綱（平成24年訓令第4号）の一部を次のように改正する。

第2条第1号中「専用住宅等」を「専用住宅等」に改め、同条第5号中「地元企業」を「市内企業」に、「者を」を「ものを」に改め、同条第6号中「者を」を「ものを」に改める。

第3条ただし書き中「部分とし、所有者が建替えをするために除却するものは、この限りでない」を「部分に限る」に改める。

第4条第1項中「当該老朽住宅等を管理する者」を「その法定相続人」に改め、同条第2項中「の各号の全ての条件」を「に掲げる要件」に改め、同項第2号中「地元企業」を「市内企業」に改める。

第6条第2項中「であって、」の次に「対象者が」を加え、「居住に」を「居住の用に」に改め、同条第3項を削る。

第7条第2項中「提示又は」を削り、同項第1号及び第2号中「及びその写し」を「の写し」に改め、同項第5号を次のように改める。

(5) 登記事項証明書（全部事項証明書）若しくはその写し、固定資産評価証明書若しくは固定資産公課証明書又は固定資産税・都市計画税納税通知書の写し及び固定資産税・都市計画税課税明細書の写し

第7条第2項中第6号を削り、第7号を第6号とし、同項第8号中「承諾書」の次に「又は委任状」を加え、同号を同項第7号とし、同項中第9号を第8号とし、第10号を第9号とする。

第12条第2項中「砂川市老朽住宅除却費補助金請求書（別記第8号様式）による」を「請求書（別記第8号様式）により交付する」に改める。

別表（第6条関係）を次のように改める。

老朽住宅※				賃貸住宅			
市内企業		市外企業		市内企業		市外企業	
補助率	上限額	補助率	上限額	補助率	上限額	補助率	上限額
40/100	50万円	20/100	25万円	20/100	25万円	10/100	12万円

別記第1号様式、別記第3号様式、別記第5号様式、別記第6号様式及び別記第8号様式を次のように改める。

附 則

この訓令は、令和7年4月1日から施行し、同日以後に着工するものから適用する。

砂川市老朽住宅除却費補助金交付申請書

砂川市長 様

〒

住 所

申 請 者 ふりがな

氏 名

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、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。

各欄に必要事項又は□に☑を記入してください。

建 物 の 位 置	砂川市
住 宅 の 種 類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅
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"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）
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）

※ 以下の欄は記入しないでください。



《 納 税 状 況 》

滞 納

有 ・ 無

確 認 者	納 税 係 (. . .)

受 付 欄

砂川市老朽住宅除却費補助金変更承認申請書

砂川市長 様

〒

住 所

申 請 者 ふりがな

氏 名

電 話

砂川市老朽住宅除却費補助金交付要綱第9条の規定により、補助金の交付決定を受けた内容を変更したいので、関係書類を添えて申請します。

各欄に必要事項又は□に☑を記入してください。

建 物 の 位 置	砂川市
住 宅 の 種 類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅
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"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）
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）
変 更 概 要

年 月 日

工 事 中 止 届

砂 川 市 長 様

〒

住 所

届 出 者 ふりがな

氏 名

電 話

砂川市老朽住宅除却費補助金交付要綱第10条の規定により、下記の交付決定された除却工事について、中止するので届出をいたします。

記

1 交付決定(変更承認)年月日 年 月 日

2 交付決定(変更承認)番号 第 号

3 中 止 の 理 由

年 月 日

工 事 完 了 届

砂 川 市 長 様

〒

住 所

届 出 者 ふりがな

氏 名

電 話

砂川市老朽住宅除却費補助金交付要綱第11条の規定により、下記の交付決定された除却工事が完了したので関係書類を添えて届出をいたします。

記

交付決定(変更承認)年月日	年 月 日
交付決定(変更承認)番号	第 号
完 了 年 月 日	年 月 日

《添 付 書 類》

- 写 真 （除却工事の状況、除却後の敷地2面以上を撮影したもの）

年 月 日

請 求 書

砂 川 市 長 様

〒

住 所

ふりがな

氏 名

印

電 話

砂川市老朽住宅除却費補助金交付要綱第12条第2項の規定により、下記のとおり請求します。

記

_____円

振 込 先	〈 金 融 機 関 名 〉		〈 支 店 等 の 名 称 〉	
	()		()	
	預 金 種 目	普 通 ・ 当 座 ・ 貯 蓄	口 座 番 号	
	ふ り が な 口 座 名 義			