様式第１号（第６条関係）

空家跡地管理費補助金交付申請書

年　　月　　日

　（宛先）藤岡市長

（申請者）

住所

氏名（自署）

電話

　　空家跡地管理費補助金の交付を受けたいので、藤岡市空家跡地管理費補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　業務の概要※該当するものに○ | ・敷地の除草　　・防草シートの設置・樹木の剪定　　・その他（　　　　　　　　　） |
| ２　補助対象となる土地 | 所在地 | 藤岡市※解体した空家の所在地 |
| 所有者 | 住所：氏名： |
| ３　業務期間 | 　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| ４　業務に要する経費 | 金　　　　　　円（消費税及び地方消費税を含む。） |
| ５　補助金申請額 | 金　　　　　　円（１，０００円未満切捨て） |
| ６　管理業者の所在地・名称 | 所在地：藤岡市名称 |
| ７　藤岡市空家解体補助金交付決定番号 | 　　　　年　　月　　日付け　　第　　号 |

　（添付書類）※チェックを入れてください。

　□補助対象空家跡地を所有していることが確認できる書類（土地の登記事項証明書又は固定資産税納税通知書の写し等）

　□市区町村税の滞納がないことを証明する書類（市外の申請者の場合に限る。）

　□戸籍謄本等（補助対象空家跡地の所有者が死亡しており、その法定相続人が申請をする場合に限る。）

　□同意書（様式第２号。複数人の共有又は相続財産である場合に限る。）

　□付近見取図

　□見積書の写し（実施期間及び実施内容が分かるもの）

　□業務前の状態を確認できる写真

　□暴力団排除に関する誓約書（様式第３号）

　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　（遵守事項等）

　□私は、本事業の実施に当たっては、藤岡市空家跡地管理費補助金交付要綱の規定を遵守します。

　□私は、市が市税納付状況を調査、照会及び閲覧することを承諾します。

　□私は、審査及び確認のため、市の職員が敷地内に立ち入ることに同意します。

　□対象となる敷地の所有者等（共有者含む）から異議があった場合は、私が責任をもって解決し、市に対して一切の損害を与えません。