様式第１号（第７条関係）

　 年　　月　　日

福井市長　あて

　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

福井市空き家診断支援事業補助金交付申請書

福井市空き家診断支援事業補助金交付要綱第７条の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅の所在地 | 福井市 |
| 住宅の所有者 |  |
| 空き家情報バンク登録番号 |  |
| 着手（契約）予定日 | 年　　月　　日 |
| 完了予定日 | 年　　月　　日 |
| 診断費用 | 円（税抜き） |
| 補助金の申請額  （診断費用の２/３） | 円 |
| 添付書類 | 福井市空き家家財処分支援事業補助金交付要綱別表１に掲げる書類 |

|  |  |
| --- | --- |
| 空き家情報バンクに登録し、補助金交付後２年以上登録を継続する。 | □ |
| 個人又は非営利組織である。 | □ |
| 【購入希望者の場合】空き家診断の実施について所有者から承諾を得ている。 | □ |
| 対象住宅は、過去にこの補助金を受けていない。 | □ |
| 国や地方公共団体による他の補助金を受けていない。 | □ |
| 市町村税を滞納していない。 | □ |
| 暴力団員でない。 | □ |
| 他の補助金との重複の有無について市が調査することに同意する。 | □ |