

様式第1号（第5条関係）

市川市空家除却・活用事業補助金交付申請書

年 月 日

市川市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

市川市空家除却・活用事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

補助対象事業名	<p>該当する□にレ印を記入すること（1事業のみ（4）のみ複数可）。</p> <p>(1) <input type="checkbox"/> 特定空家除却・跡地活用事業</p> <p>(2) <input type="checkbox"/> 不燃化・耐震化推進地域特定空家除却事業</p> <p>(3) <input type="checkbox"/> 無接道敷地特定空家除却事業</p> <p>(4) <input type="checkbox"/> 空家活用リフォーム推進事業</p> <p><input type="checkbox"/> 家財道具処分事業</p> <p>(5) <input type="checkbox"/> 子育て世帯空家活用リフォーム推進事業</p> <p>(6) <input type="checkbox"/> インспекション事業</p>	
空家等の所在地		
敷地の地番		
補助対象事業の経費（A）	円	<p>※補助金申請額の算出 限度額については、市川市空家除却・活用事業補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第4条各号参照</p>
補助金申請額	<p>円</p> <p>※1,000円未満切捨て</p>	
工事予定期間	<p>年 月 日から 年 月 日まで</p>	

施 工 業 者	名 称			
	所在地			
	電話番号		担当者名	

○ 添付書類省略のための同意

私は、市川市が納税状況（市川市に納付すべき市県民税、固定資産税及び都市計画税並びにこれらに係る延滞金）及び要綱第5条第2項第1号カ、第2号オ、第3号カ、第4号カ、第5号カ、第6号カ及び第7号イに掲げる要件を満たしていることを証明すべき事実を公簿等で確認することについて

同意します

同意しません

※「同意しません」を選んだ方は、交付申請に必要な書類等を添付してください。

※要綱第5条第2項第1号オ、同項第2号エ、同項第3号オ、同項第4号オ、同項第5号オ又は同項第6号エに該当する場合で、添付資料の省略を希望するときは、それぞれの規定に定める全ての者からの署名が必要です。

市川市が納税状況（市川市に納付すべき市県民税、固定資産税及び都市計画税並びにこれらに係る延滞金）及び要綱第5条第2項第1号オ、同項第2号エ、同項第3号オ、同項第4号オ、同項第5号オ又は同項第6号エに掲げる要件を満たしていることを証明すべき事実を公簿等で確認することについて同意します。

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

要綱第2条各号に掲げる補助対象事業を行うことについて同意します。

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____