様式第１号（第６条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

長泉町木造住宅除却支援事業費補助金交付申請書

　　年　　月　　日

長泉町長　　　　　　　　　様

住　所

申請者　氏　名　　　　　　　　（※）

電　話

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　　　　　　　　　　　　　法人の場合は、記名押印してください。

長泉町木造住宅除却支援事業費の補助金の交付を受けたいので、長泉町木造住宅除却支援事業費補助金交付要綱第６条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　所在地

２　所有者　　　　住所

　　　　　　　　　氏名

３　建物の概要　　所在地　　長泉町

　　　　　　　　　構造

　　　　　　　　　階数　　地上　　階

　　　　　　　　　用途　　住宅・その他（　　　　　　）

　　　　　　　　　延べ面積　　　　　㎡

　　　　　　　　　建築年月　　年　月

　　　　　　　　　耐震評点　　　　点

４　工事期間（予定）　　年　月　日～　年　月　日

５　移転先住所及び移転日（予定）　　　　　　　　　年　月　日

６　交付申請額　除却事業分　　　　　円（除却費見積額　　　　円）

　　　　　　　　移転事業分　　　　　円（移転費見積額　　　　円）

　　　　　　　　合計　　　　　　　　円

当該補助金の受給資格・条件の確認のため、住民登録状況、納税状況その他受給資格に関する事項について、長泉町が関係行政機関に調査を行うことに同意します。