

様式第1号（第6条関係）

〇〇年〇〇月〇〇日

安来市長 様

申請者 住 所 〇〇市〇〇町123番地

氏 名 安来 太郎 ㊟又は 安来太郎

(記名押印又は署名)

電話番号 1234-56-7890

老朽危険建築物等調査申請書

署名の場合は、
押印不要です。

〇〇年度において補助金の交付申請を行いたいので、安来市老朽危険建築物等除却助成事業補助金交付要綱第6条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

建築物の所在地	安来市△△町××番地
建築物の用途 規模・構造	用途 住宅 地上 2階建て 延べ床面積 123㎡ 構造 <input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他 ()
区 分	<input checked="" type="checkbox"/> 不良住宅 <input type="checkbox"/> 空き家住宅 <input type="checkbox"/> 空き建築物
建築物の所有者	建築物所有者 住所 〇〇市〇〇町123番地 氏名 安来 太郎 ※所有者が死亡している場合は、氏名の後に（亡）と記入
土地の所有者	土地所有者 住所 △△市××町456番地 氏名 安来 花子 ※所有者が死亡している場合は、氏名の後に（亡）と記入
土地及び建築物 への立入りにつ いて	土地への立入りについて承諾します。 土地所有者 住所 △△市××町456番地 氏名 安来 花子 ㊟又は 安来花子 (記名押印又は署名) 建築物への立入りについて承諾します。 建築物所有者 住所 〇〇市〇〇町123番地 氏名 安来 太郎 ㊟又は 安来太郎 (記名押印又は署名) ※所有者が死亡している場合は、相続人の代表者

<p>建 築 年</p>	<p>昭和10年ごろ ・ 建築年不明</p>
<p>空き家化した時期</p>	<p>昭和50年 3月ごろから</p>
<p>跡地利用計画</p>	<p>不良住宅の場合 <input checked="" type="checkbox"/> 予定なし <input type="checkbox"/> 建設予定（用途： ） <input type="checkbox"/> その他（ ）</p> <p>空き家住宅又は空き建築物の場合 ・ 空き家化の経過</p> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>空き家住宅又は空き建築物の場合 記入してください。</p> </div> <p>・ 地域活性化のための計画的利用 具体的な内容</p> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>空き家住宅又は空き建築物の場合 記入してください。</p> </div> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>提出前にご確認頂きチェックして下さい</p> </div>
<p>関係書類等</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 位置図（付近見取図） <input type="checkbox"/> 配置図及び平面図 <input type="checkbox"/> 床面積求積図 <input type="checkbox"/> 現況写真（2面以上） <input type="checkbox"/> 登記事項証明書（土地及び建物）又は所有者を確認できる書類 <input type="checkbox"/> 以下、必要に応じて添付する書類 <input type="checkbox"/> 空き家としておおむね1年以上使用されていないことを確認できる書類 <input type="checkbox"/> 跡地利用計画書（任意様式） <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類等

工事に着手しようとする日の10日前までに提出

様式第3号（第7条関係）

〇〇年〇〇月〇〇日

安来市長 様

申請者 住 所 〇〇市〇〇町123番地

氏 名 安来 太郎 印又は **安来太郎**

(記名押印又は署名)

電話番号 1234-56-7890

老朽危険建築物等除却助成事業補助金交付申請書

署名の場合は、
押印不要です。

〇〇年度において安来市老朽危険建築物等除却助成事業補助金交付要綱第7条第1項の規定により、補助金の交付を受けたいので次のとおり申請します。

建築物の所在地	安来市△△町××番地
通知書番号	〇〇年 〇〇月 〇〇日 第 〇〇 号
区 分	<input checked="" type="checkbox"/> 不良住宅 <input type="checkbox"/> 空き家住宅 <input type="checkbox"/> 空き建築物
補助対象工事予定期間	着工予定日 〇〇年 〇〇月 〇〇日 完了予定日 〇〇年 〇〇月 〇〇日
補助対象額	〇〇〇,〇〇〇円
補助金申請額	〇〇〇,〇〇〇円（1,000円未満切捨て）
請負者（施工業者）	所在地 安来市〇△町123番地 名称 〇△□会社 代表者氏名 代表取締役 〇△ □× 建設業許可 大臣・（ ）知事（ - ）第 号（ 工事業） 解体工事業登録 島根県知事登録第 〇〇 号
関係書類等	<input type="checkbox"/> 解体撤去工事の工事見積書等（補助対象工事の内容がわかるもの） <input type="checkbox"/> 第6条第3項の規定により市長が通知した書面の写し <input type="checkbox"/> 申請者の住民票 <input type="checkbox"/> 市税の滞納がない旨を証明する書類 以下、必要に応じて添付する書類 <input type="checkbox"/> 建築物所有者の同意書（様式第4号） <input type="checkbox"/> 土地所有者の承諾書（様式第5号） <input type="checkbox"/> 誓約書（様式第6号） <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類等

提出前にご確認頂きチェックして下さい

様式第4号（第7条関係）

同 意 書

〇〇年〇〇月〇〇日

解体撤去しようとする建築物の存する土地所有者

住 所 _____

氏 名 _____

(記名押印又は署名)

建築物の所在地 安来市△△町××番地

署名の場合は、
押印不要です。

建築物所有者欄

私は、安来市老朽危険建築物等除却助成事業補助金交付要綱第3条の規定により、上記土地所有者が、上記所在地に存する私が（所有・相続）する建築物を解体撤去することに同意します。

該当する方を まる で囲む

なお、説明を受けた事項は、次のとおりです。

- (1) 解体撤去しようとする建築物が老朽危険建築物等である状況について
- (2) 解体撤去工事の期間及び方法について
- (3) 安来市老朽危険建築物等除却助成事業補助金交付要綱について

上記の説明を受けた日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

建築物所有者の住所 _____

建築物所有者の氏名 _____ 印

連絡先（自宅・携帯電話）

押印してください。

電話番号 _____

※所有者が死亡している場合は、相続人の代表者の住所及び氏名を記入

※この同意書は、補助申請者が土地所有者の場合に、建築物の所有者から解体撤去の同意を得る書類です。

承 諾 書

〇〇年〇〇月〇〇日

解体撤去しようとする建築物の所有者

住 所 _____

氏 名 _____

(記名押印又は署名)

建築物の所在地 安来市△△町××番地

署名の場合は、
押印不要です。

土地所有者欄

私は、安来市老朽危険建築物等除却助成事業補助金交付要綱第3条の規定により、上記建築物所有者が、上記の私が（所有・相続）する土地に存する建築物を解体撤去することを承諾します。

該当する方を まる で囲む

なお、説明を受けた事項は次のとおりです。

- (1) 解体撤去しようとする建築物が老朽危険建築物等である状況について
- (2) 解体撤去工事の期間及び方法について
- (3) 安来市老朽危険建築物等除却助成事業補助金交付要綱について

上記の説明を受けた日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

土地所有者の住所 _____

土地所有者の氏名 _____ 印

連絡先（自宅・携帯電話）

押印してください。

電話番号 _____

※所有者が死亡している場合は、相続人の代表者の住所及び氏名を記入

※この承諾書は、建築物の所有者と土地の所有者が異なる場合に、土地の所有者から解体撤去の承諾を得る書類です。

様式第6号(第7条関係)

誓 約 書

〇〇年〇〇月〇〇日

安来市長 様

申請者 住 所 〇〇市〇〇町123番地
氏 名 安来 太郎
電話番号 1234-56-7890

〇〇年度安来市老朽危険建築物等除却助成事業補助金について、建築物及び敷地
者、相続人、共有者から同意を得て、私が申請者となり、下記建築物に係る申請等
手続の一切を行います。

実印で押印して
ください。

万が一、他の所有者、相続人又は共有者から異議や紛争等があった場合は、私が責任を
もって解決し、市に対して一切の損害を与えないことを誓約します。

建築物の所在地 安来市△△町××番地

建築物所有者名 安来 太郎

建築物所有者との続柄 本 人

注意 押印は実印とし、印鑑証明書を添付してください。

様式第11号（第11条関係）

〇〇年〇〇月〇〇日

安来市長 様

補助事業者 住所 安来市安来町〇〇〇番地△
氏名 安来 太郎 又は 安来太郎
電話番号 1234-56-7890

補助金交付決定通知書の日付・
番号を記入してください。

記名及び署名の
いずれも押印不要です。

老朽危険建築物等除却助成事業実績報告書

〇〇年〇〇月〇〇日付け指令安建 第〇〇号で交付決定を受けた安来市老朽危険建築物等除却助成事業について完了したので、安来市老朽危険建築物等除却助成事業補助金交付要綱第11条第1項の規定により報告します。

交付決定額	金〇〇〇,〇〇〇円
建築物の所在地	安来市△△町××番地
工事完了日	〇〇年 〇〇月 〇〇日
補助対象額	〇〇〇,〇〇〇円
関係書類等	<input type="checkbox"/> 工事請負契約書の写し <input type="checkbox"/> 工事代金領収書の写し <input type="checkbox"/> 工事完了写真 <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類等

提出前にご確認頂きチェックして下さい

様式第13号（第13条関係）

〇〇年〇〇月〇〇日

安来市長 様

補助事業者 住 所 〇〇市〇〇町123番地

氏 名 安来 太郎¹又は安来太郎

(記名押印又は署名)

電話番号 1234-56-7890

補助金額確定通知書の日付・
番号を記入してください。

署名の場合は、
押印不要です。

老朽危険建築物等除却助成事業補助金交付請求書

〇〇年〇〇月〇〇日付け安建 第〇〇号で額の確定の通知があった安来市老朽危険建築物等除却助成事業補助金について、安来市老朽危険建築物等除却助成事業補助金交付要綱第13条第1項の規定により下記のとおり請求します。

記

1 請求金額

一 金	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	円
-----	---	---	---	---	---	---	---	---

2 振込先

金融機関名	〇〇銀行
同店舗名	〇〇〇 本店・本所・支店・支所・出張所・代理店
預金種目	1 普通 2 当座 3 その他()
口座番号	〇〇〇〇〇〇〇
口座名義人	フリガナ
	ヤスギ タロウ 安来 太郎