

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

安来市長 様

申請者 住 所  
氏 名

（記名押印又は署名）

電話番号

老朽危険空き家等除却助成事業補助金交付申請書

年度において安来市老朽危険空き家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、補助金の交付を受けたいので次のとおり申請します。

区 分	<input type="checkbox"/> 不良住宅 <input type="checkbox"/> 空き建築物 <input type="checkbox"/> 旧耐震基準建築物
建築物の所在地	安来市
建築物の用途 規模・構造	用途 階建て      延べ床面積      m <sup>2</sup> 構造 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他（      ）
建 築 年	年ごろ      ・      建築年不明
空き家化した時期	年      月ごろから
所有者	建築物所有者      住所 氏名 土地所有者      住所 氏名 ※所有者が死亡している場合は、氏名の後に（亡）と記入
補助対象額	円
補助金申請額	円（1,000円未満切捨て）

