様式第1号（第8条関係）

(表)

年　　月　　日

　庄内町長　　　　　　　　　宛

申請者　住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者氏名

電話

令和6年度庄内町建築物等除却支援事業補助金交付申請書

　令和6年度庄内町建築物等除却支援事業を実施したいので、令和6年度庄内町建築物等除却支援事業補助金を次のとおり交付されるよう、庄内町補助金等の適正化に関する規則第4条の規定により関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象物件の  所有者 | 住所 |
| 氏名 |
| 補助対象物件の  所在地 | 庄内町 |
| 構造、延床面積及  び住宅敷地の面積 | 構造　　　　　　　　　　　　延べ床面積　　　　　　　㎡  住宅敷地　　　　　　　　㎡ |
| 建築年月 | 年　　月　竣工 |
| 補助対象経費の額 | 補助対象物件の除却に係る見積書の額又は事業費内訳書の額  円（Ａ） |
| (1)　補助対象物件の除却に要する作業費  延べ床面積　　　　　㎡×2,500円＝　　　　　　円  （千円未満切捨て）  (2)　補助対象物件の存する住宅敷地の整理に要する作業費  敷地の面積　　　　　㎡×　125円＝　　　　　　円  （千円未満切捨て）  (1)と(2)の合計額　　　　　　　　円（Ｂ） |
| 補助金交付申請額 | 補助対象経費の額（Ａ）又は(Ｂ)のいずれか低い額  　　　　　　　　　円 |
| 解体除却業者 | 所在地 |
| 業者名　　　　　　　　　　　（電話　　　　　　　　　） |
| 除却完了予定  年月日 | 年　　月　　日 |
| 備　　　　　　考 |  |

(裏)

添付書類

(1)　誓約書

(2)　同意書（所有者用）

(3)　同意書（関係権利者用）（所有権以外の物権の設定がある場合）

(4)　補助対象物件の登記事項証明書（未登記の場合は、土地家屋課税台帳又は固定資産税納税通知書）

(5)　補助対象物件の位置図、平面図（延べ床面積が確認できるもの）等の書類及び現況写真（補助対象物件の状況が分かるもの）

(6)　補助対象物件の除却に係る見積書（内訳明細の付されているものに限る。）の写し又は事業費内訳書（補助対象者が直接行う場合）

(7)　申請者及びその属する世帯の全ての世帯員の市町村税等（国民健康保険税を含む。）の納税証明書（町外居住者の場合）

(8)　法人税納税証明書（補助対象者が法人の場合）

(9)　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| 同　意　書  令和6年度庄内町建築物等除却支援事業の補助対象者の要件を審査するため、私及び私の世帯員又は当法人の税務資料を閲覧することに、同意します。  　　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　申請者　住所又は所在地  氏名又は名称及び代表者氏名  生年月日　　　　　年　　月　　日  （個人の場合） |