

越前市長 殿

住 所

ふりがな  
氏 名

連絡先 — —

越前市空き家診断支援事業補助金交付申請書

年度において、越前市空き家診断支援事業に係る空き家診断に要する経費に充てるため、越前市空き家診断支援事業補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり補助金の交付申請をします。

記

- 1 補助事業の名称 越前市空き家診断支援事業
- 2 補助金交付申請額 金 円
- 3 補助事業の目的及び内容 空き家診断
- 4 補助事業の着手及び完了予定年月日  
着手 年 月 日  
完了予定 年 月 日
- 5 補助対象住宅概要

住宅の所在地	
構造、延べ床面積	造 m <sup>2</sup>
住まい情報バンク登録業者※	

※未登録の場合は、住まい情報バンク登録申込書を提出

この申請に係る審査に当たって、市長が私の居住状況や市税等の納税状況について公簿その他必要な方法により調査することに	
同意する	同意しない

(添付書類)

- (1) 空き家の所有者を確認できる書類（固定資産証明書等）
- (2) 空き家の付近見取図、配置図及び各階平面図
- (3) 空き家診断に係る見積書の写し
- (4) 申請者の納税証明書（市税に滞納なし）

…調査に同意し、市長が確認できる場合は、添付を省略できます。

- (5) 空き家診断を行うことについて空き家の所有者から承諾を得ていることを証する書類（申請者が所有者ではない場合）