第１号様式（第５条関係）

中井町空き家適正管理補助金交付申請書

年　　月　　日

中井町長　　　　　　　殿

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

　中井町空き家適正管理補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第５条第１項の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 売買契約締結日 | 年　　月　　日 | |
| 空き家バンク  登録番号 | 号 | |
| 他の補助金の利用 | 有・無 | 利用する補助金の名称 |

申請にあたり私は、中井町空き家適正管理補助金の交付決定に必要な範囲において、町長が私に関する事項について調査し、又は関係機関に照会することに同意します。

併せて、私は次の事項を誓約します。

　⑴　要綱第３条に規定する要件を全て満たし、かつ、本申請内容には虚偽がないこと。

　⑵　以上の事項に違反があったときは、速やかに町長に報告するとともに、要綱第10条第２項に基づく返還命令に従い、補助金を返還すること。

添付書類（添付する書類に☑をすること。）

　□　当該空き家の売買契約書等売買契約を締結したことを証する書類の写し

　□　当該空き家の位置図

　□　その他町長が必要と認める書類