様式第１号（第７条関係）

平成　　年　　月　　日

　五所川原市長

【申請者】

　住　　所　〒

　氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

　電話番号

平成３０年度五所川原市移住子育て世帯等空き家バンク

リフォーム応援事業費補助金交付申請書

　平成３０年度五所川原市移住子育て世帯等空き家バンクリフォーム応援事業費補助金の交付について、平成３０年度五所川原市移住子育て世帯等空き家バンクリフォーム応援事業費補助金交付要綱第７条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金交付申請額

　　金　　　　　　　　　円

２　事業内容

　　別紙のとおり

３　添付書類

　□　世帯全員の住民票の写し

　□　世帯全員の戸籍の附票

　□　定住確約及び同意書（様式第２号）

　□　補助対象事業に係る見積書及び明細書の写し

　□　補助対象事業の内容が分かる図面等の写し

　□　登録空き家の売買契約書等の写し又は売買契約の同意が得られたことを証する書類

　□　補助対象事業を行う予定箇所の現況がわかる写真

　□　交付申請承諾書（様式第３号。取得後の登録空き家の所有が共有にかかる場合のみ）

　□　その他市長が必要と認める書類

様式第１号　別紙

１　申請者世帯の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 続柄 | 氏　　　名 | 生　年　月　日 |
| 本人 |  | 　　　　　　年　　　　月　　　　日（満　　　歳） |
|  |  | 　　　　　　年　　　　月　　　　日（満　　　歳） |
|  |  | 　　　　　　年　　　　月　　　　日（満　　　歳） |
|  |  | 　　　　　　年　　　　月　　　　日（満　　　歳） |
|  |  | 　　　　　　年　　　　月　　　　日（満　　　歳） |
|  |  | 　　　　　　年　　　　月　　　　日（満　　　歳） |
|  |  | 　　　　　　年　　　　月　　　　日（満　　　歳） |
| 転入（予定）日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |

２　登録空き家の概要（予定を含む）

|  |  |
| --- | --- |
| 空き家の所在地 | 　五所川原市 |
| 空き家登録番号 | 　第　　　　号 |
| 取得日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住宅の所有 | 　□　単独名義　　□　共有名義　（申請者の持分　　　分の　　） |
| 住宅の種類 | 　□　専用住宅　　□　併用住宅　 |
| 延べ床面積 | 　　　　　　　㎡（併用住宅の居住部分以外：　　　　　　㎡） |

３　他助成制度の利用状況

|  |  |
| --- | --- |
| 利用の有無 | 　□　有り　　　□　無し |
| 制度名 | 　 |
| 実施主体 | 　 |

４　リフォーム工事の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 工事の概要 | 【各工事箇所の工事内容（必要性を含む）、工事費を記載すること】※必要に応じて設計書や図面を添付してください。 |
| 施工予定業者 | 法人名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住所又は本店所在地 | 五所川原市 |
| 電話番号 |  |
| 工事着手予定日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 工事完了予定日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 転居予定日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 工事経費総額 | 金　　　　　　　　円 |
| 補助対象経費 | 金　　　　　　　　円 |
| 交付申請額 | 金　　　　　　　　円（補助対象経費×2分の1　千円未満切捨） |

※　補助対象経費は、土地購入、外構工事、仮住居等の使用、家具・電化製品等の購入等のリフォーム工事に直接関係しない経費は除きます。

様式第２号（第７条関係）

定住確約及び同意書

平成　　年　　月　　日

　五所川原市長

【申請者】

　住　　所　〒

　氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

　電話番号

　私は、今後５年以上継続して五所川原市に定住することを確約します。

　なお、平成３０年度五所川原市移住子育て世帯等空き家バンクリフォーム応援事業費補助金交付要綱第１４条各号のいずれかに該当し、補助金の返還を命じられた場合には、補助金を返還することに異議はありません。

　また、補助金の適正な執行を期するため、必要な範囲において市が保有する課税台帳・住民基本台帳等により補助要件等の現況について、調査を行うことについて同意します。

様式第３号（第７条関係）

交付申請承諾書

平成　　年　　月　　日

五所川原市長

【共有予定者】

　住　　所　〒

　氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

　電話番号

私と申請者が共有する下記住宅について、申請者が平成３０年度五所川原市移住子育て世帯等空き家バンクリフォーム応援事業費補助金の交付申請を行うことを承諾します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象住宅の所在地 | 〒 |
| 共有持分 |  |
| 申請者 | 住　所 | 〒 |
| 氏　名 |  |
| 申請者との関係 |  |

（注）

　　平成３０年度五所川原市移住子育て世帯等空き家バンクリフォーム応援事業費補助金の交付は、登録空き家１戸につき１回までとします。

様式第４号（第８条関係）

年　　月　　日

　　五所川原市長

【補助事業者】

　住　　所　〒

　氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

　電話番号

事業計画変更(中止、廃止)承認申請書

　平成　　年　　月　　日付け第　　号で交付決定のあった平成３０年度五所川原市移住子育て世帯等空き家バンクリフォーム応援事業費補助金に係る補助事業の計画を次のとおり変更(中止、廃止)したいので、平成３０年度五所川原市移住子育て世帯等空き家バンクリフォーム応援事業費補助金交付要綱第８条第１項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　変更(中止、廃止)の理由

２　変更計画の内容

　注　変更申請にあっては、添付書類は様式第１号別紙とし、変更前と変更後を比較対照できるように同一欄に変更前に係る事項を黒書きし、変更後に係る事項を朱書きすること。

様式第５号（第１１条関係）

年　　月　　日

　　五所川原市長

【補助事業者】

　住　　所　〒

　氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

　電話番号

平成３０年度五所川原市移住子育て世帯等空き家バンクリフォーム応援事業

完了(廃止)実績報告書

　平成　　年　　月　　日付け第　　　号で補助金の交付決定の通知があった平成３０年度五所川原市移住子育て世帯等空き家バンクリフォーム応援事業費補助金について、平成３０年度五所川原市移住子育て世帯等空き家バンクリフォーム応援事業費補助金交付要綱第１１条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

１　補助金実績報告額

　　金　　　　　　　　円

２　事業内容

　　別紙のとおり

３　添付書類

　□　登録空き家に転居後の世帯全員の住民票の写し

　□　補助事業にかかる契約書並びに領収書及び明細書の写し

　□　登録空き家にかかる建物登記簿の全部事項証明書

　□　補助事業の実施状況及び完了がわかる写真

　□　その他市長が必要と認める書類

様式第５号　別紙

１　申請者世帯の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 続柄 | 氏　　　名 | 生　年　月　日 |
| 本人 |  | 　　　　　　年　　　　月　　　　日（満　　　歳） |
|  |  | 　　　　　　年　　　　月　　　　日（満　　　歳） |
|  |  | 　　　　　　年　　　　月　　　　日（満　　　歳） |
|  |  | 　　　　　　年　　　　月　　　　日（満　　　歳） |
|  |  | 　　　　　　年　　　　月　　　　日（満　　　歳） |
|  |  | 　　　　　　年　　　　月　　　　日（満　　　歳） |
|  |  | 　　　　　　年　　　　月　　　　日（満　　　歳） |
| 転入日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |

２　登録空き家の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 空き家の所在地 | 　五所川原市 |
| 空き家登録番号 | 　第　　　　号 |
| 取得日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住宅の所有 | 　□　単独名義　　□　共有名義　（申請者の持分　　　分の　　） |
| 住宅の種類 | 　□　専用住宅　　□　併用住宅　 |
| 延べ床面積 | 　　　　　　　㎡（併用住宅の居住部分以外：　　　　　　㎡） |

３　他助成制度の利用状況

|  |  |
| --- | --- |
| 利用の有無 | 　□　有り　　　□　無し |
| 制度名 | 　 |
| 実施主体 | 　 |

４　リフォーム工事の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 工事の概要 | 【各工事箇所の工事内容（必要性を含む）、工事費を記載すること】※必要に応じて設計書や図面を添付してください。 |
| 施工業者 | 法人名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住所又は本店所在地 | 五所川原市 |
| 電話番号 |  |
| 工事着手日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 工事完了日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 転居日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 工事経費総額 | 金　　　　　　　　円 |
| 補助対象経費 | 金　　　　　　　　円 |
| 実績報告額 | 金　　　　　　　　円（補助対象経費×2分の1　千円未満切捨） |

※　補助対象経費は、土地購入、外構工事、仮住居等の使用、家具・電化製品等の購入等のリフォーム工事に直接関係しない経費は除きます。

様式第６号（第１３条関係）

平成　　年　　月　　日

　五所川原市長

【補助事業者】

　住　　所　〒

　氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

　電話番号

平成３０年度五所川原市移住子育て世帯等空き家バンク

リフォーム応援事業費補助金交付請求書

　平成　　年　　月　　日付け第　　　号で補助金の交付決定の通知があった平成３０年度五所川原市移住子育て世帯等空き家バンクリフォーム応援事業費補助金について、平成３０年度五所川原市移住子育て世帯等空き家バンクリフォーム応援事業費補助金交付要綱第１３条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額

　　金　　　　　　　　円

２　振込指定口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | （支店名：　　　　　　　） |
| 預金種別 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

　※口座名義人は、補助事業者（請求者）と同一であること

様式第７号（第１４条関係）

第　　　号

平成　　年　　月　　日

補助事業者　　様

五所川原市長　　　　　　　　印

平成３０年度五所川原市移住子育て世帯等空き家バンク

リフォーム応援事業費補助金交付決定取消通知書

　平成　　年　　月　　日付け第　　　号で補助金の交付決定の通知があった平成３０年度五所川原市移住子育て世帯等空き家バンクリフォーム応援事業費補助金について、下記により交付決定を取り消したので、平成３０年度五所川原市移住子育て世帯等空き家バンクリフォーム応援事業費補助金交付要綱第１４条の規定により通知します。

記

１　交付決定額　　　　　　　　　　　　円

２　取消金額　　　　　　　　　　　　　円

３　取消理由

様式第８号（第１５条関係）

第　　　号

平成　　年　　月　　日

　　　　　　様

五所川原市長　　　　　　　　印

平成３０年度五所川原市移住子育て世帯等空き家バンク

リフォーム応援事業費補助金返還通知書

　平成　　年　　月　　日付け第　　　号で補助金の交付決定の取消の通知があった平成３０年度五所川原市移住子育て世帯等空き家バンクリフォーム応援事業費補助金について、下記のとおり返還する必要があるので、平成３０年度五所川原市移住子育て世帯等空き家バンクリフォーム応援事業費補助金交付要綱第１５条の規定により通知します。

記

１　返還内容

（１）交付決定額　　　　　　　　　　　　　　円

（２）既交付額　　　　　　　　　　　　　　　円

（３）返還額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　返還期限

　　平成　　年　　月　　日

３　返還方法