

様式第 6 号の 2（第 10 条関係）

喜多方市空き家改修支援事業補助金
事業計画書

年 月 日

1 改修等の概要

所 在 地	喜多方市
空 き 家 の 概 要 構造・階数・延床面積	造 階建て 延床面積 m ² (店舗兼用住宅の住宅部分： m ²)
基 準 日	年 月 日
入 居 予 定 日	年 月 日
改 修 の 内 容	
補 助 対 象 経 費	円
補 助 金 交 付 申 請 額	円
備 考	

2 補助金交付申請額算定

項目	金額及び補助率	備考
(1)総事業費	円	
(2)他の補助金	円	
(3)補助対象経費 ((1)-(2))	円	
(4)補助率	1 / 2	
(5)補助金交付額算定 ((3)×(4))	円	上限額 転入者：50 万円 市民：25 万円

補助金交付申請額（千円未満を切捨てた金額）

円

（記載上の注意）

- 補助金額及び補助金交付申請額は、千円未満切捨てとしてください。
- 限度額は以下の通りとなります。
限度額 転入者の場合：50 万円 市民の場合：25 万円
- 他の補助金を併用している場合は「2－(2)他の補助金額」の欄に対象額を記入し、備考欄に補助事業名を記入してください。
- 補助金交付申請額は、本事業に係る補助額のみ記入してください。

様式第 14 号（第 10 条関係）

定 住 誓 約 書

喜多方市空き家対策支援事業補助金の交付申請にあたり、私及び同一世帯の者全員が喜多方市暴力団排除条例に規定する暴力団員等でない者であり、喜多方市空き家対策支援事業補助金交付要綱を遵守し定住すること、居住地の自治会等に参加するなど地域住民と積極的に交流を図ることを誓約いたします。

なお、要綱第 18 条の規定による補助金の返還を命じられた場合には、市長の指示する金額を返還します。

年 月 日

喜多方市長 様

住 所
氏 名
連 絡 先 TEL

様式第 15 号（第 10 条関係）

住民基本台帳確認同意書

年 月 日

喜多方市長 様

（申請者）

住 所

氏 名

⑩

生年月日 大・昭・平 年 月 日

喜多方市空き家改修補助金交付要綱の各規定に関し、私の属する世帯の住民基本台帳の情報について担当職員が確認することに同意します。

(別添1)

年 月 日

喜多方市長 様

申請者 住 所 :

氏 名 :

連 絡 先 :

生年月日 : 大・昭・平 年 月 日

市税に未納がないことの証明に関する同意書

喜多方市空き家対策支援事業補助金交付の判定のために必要な申請者の市税に関する未納のないことの証明について、申請者に代わって都市整備課から税務課へ課税情報の請求を行うことに同意します。