

様式第1号（第7条関係）

年 月 日

白川町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

白川町空家除却等支援補助金交付申請書

白川町空家除却等支援補助金の交付を受けたいので、白川町空家除却等支援補助金交付要綱第7条第1項の規定により、次のとおり申請します。

申請者の区分		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定相続人 <input type="checkbox"/> 承諾を得た者 <input type="checkbox"/> 共有者			
空家	空家の所在地	白川町			
	空家の種別	<input type="checkbox"/> 一戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	空家となった日	年 月 日			
除却工事	工事費用（見積額）		円		
	工事内容				
	工事期間	着工日	年 月 日（予定）		
		完了日	年 月 日（予定）		
	事業者	名称			
住所			電話番号		
家財処分	家財処分費用		円（見積額）		
	事業者名称 （白川町許可業者）		※家財等の残置物（一般廃棄物）の処分は、白川町から許可された事業者のみが行うことができます。		
除却工事費用【A】		家財処分費用【B】	補助対象費用【C】	補助金額【D】	
円		円	円	円	

※補助対象費用【C】は工事費用【A】と家財処分費用【B】の合計

※補助金額【D】は補助対象費用【C】の3分の1（上限30万円）とし、千円未満は切り捨てる。

【添付書類】様式第2号及び該当する書類

様式第2号（第7条関係）

交付申請書添付書類一覧

区分	添付書類	チェック
空家除却	除却工事に係る見積書又は契約書	○
	除却する空家の全景写真	○
	除却する空家の位置図	○
	空家及びその敷地である土地の登記事項証明書（全部事項） ※未登記の場合は名寄帳の写しを添付すること	○
	建設業の許可証等の写し	○
	町税及びこれに準ずる納付金の納付状況調査同意書 （様式第3号）	○
	承諾書（様式第4号）※承諾が必要な場合	○
家財処分	家財処分に係る見積書	○
	処分した家財及び処分作業の写真	○
その他、町長が必要と認める書類（	）	○

様式第3号（第7条関係）

年 月 日

白川町長 様

申請者 住所
氏名

町税及びこれに準ずる納付金の納付状況調査同意書

白川町空家除却等支援補助金の交付申請にあたり、私と私の世帯員に係る白川町税及びこれに準ずる納付金の納付状況について、貴職が職権で調査することに同意します。

※納付状況調査に同意する項目

1. 町県民税	適・否
2. 固定資産税	適・否
3. 軽自動車税	適・否
4. 国民健康保険税	適・否
5. 介護保険料	適・否
6. 後期高齢者医療保険料	適・否
7. 学校給食費	適・否
8. 保育料	適・否
9. 簡易水道料金	適・否
10. 町営住宅使用料	適・否
11.	適・否
12.	適・否
13.	適・否
14.	適・否
15.	適・否

様式第4号（第7条関係）

年 月 日

空家除却及び家財処分承諾書

白川町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

白川町空家除却等支援補助金の申請にあたり、下記のとおり空家所有者の承諾を得ましたので届け出ます。

記

所在地	白川町
除却事項	
処分する家財	
費用負担	除却及び家財処分に係る費用は、すべて申請者が負担する。

白川町空家除却等支援補助金の申請にあたり、当該住宅の所有者（権利者）として、除却及び家財の処分を承諾します。

年 月 日

所有者 住 所

氏 名

※空家の権利所有者が複数ある場合は、権利所有者すべての署名を得ること。

様式第5号（第7条関係）

第 号
年 月 日

様

白川町長

白川町空家除却等支援補助金交付決定通知書

年 月 日付けで申請のあった、白川町空家除却等支援補助金について、
白川町空家除却等支援補助金交付要綱第7条第2項の規定により、次のとおり決定したの
で通知します。

- 1 補助金を、 交付します。
交付しません。
(不交付の理由)

- 2 補助金交付決定額 _____ 円

様式第6号（第8条関係）

年 月 日

白川町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

白川町空家除却等支援補助金変更申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった白川町空家除却等支援補助金について、その内容を変更したいので、白川町空家除却等支援補助金交付要綱第8条第1項の規定により、次のとおり申請します。

1 交付申請額

変更前の金額	変更後の金額
円	円

2 変更の内容

3 変更の理由

【添付書類】

- 変更の内容がわかる書類
- その他町長が必要と認める書類

様式第7号（第8条関係）

第 号
年 月 日

様

白川町長

白川町空家除却等支援補助金変更決定通知書

年 月 日付けで申請のあった、白川町空家除却等支援補助金について、補助金の額の変更を決定したので、白川町空家除却等支援補助金交付要綱第8条第2項の規定により、次のとおり通知します。

1 変更前の補助金交付決定額 _____ 円

2 変更後の補助金交付決定額 _____ 円

様式第8号（第9条関係）

年 月 日

白川町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

白川町空家除却等支援補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号 で交付決定のあった白川町空家除却等支援補助金に係る補助対象事業が完了したので、白川町空家除却等支援補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり報告します。

交 付 決 定 額	円
工 事 内 容	
工事の期間	着工日 年 月 日
	完了日 年 月 日

除却工事費用【A】	家財処分費用【B】	補助対象費用【C】
円	円	円

※補助対象費用【C】は工事費用【A】と家財処分費用【B】の合計とし、千円未満は切り捨てる

【添付書類】

- 除却費用の領収書の写し 除却完了後の写真
- 産業廃棄物管理表 建設関連廃棄物マニフェストE票の写し
- 家財処分費用の領収書 家財処分作業の写真
- その他町長が必要と認める書類

様式第9号（第10条関係）

第 号
年 月 日

様

白川町長

白川町空家除却等支援補助金確定通知書

年 月 日付けで実績報告のあった、白川町空家除却等支援補助金について、補助金の額を確定したので、白川町空家除却等支援補助金交付要綱第10条第1項の規定により、次のとおり通知します。

補助金確定額 _____ 円

様式第10号（第10条関係）

年 月 日

白川町空家除却等支援補助金交付請求書

白川町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号 — —

年 月 日付け、第 号 により確定通知のあった白川町空家除却等支援補助金について、白川町空家除却等支援補助金交付要綱第10条第2号の規定により、次のとおり請求します。

補助金請求額		円		
振 込 先	金融機関名		支店名	
	種 別		口座番号	
	口座名義	(フリガナ)		

本事業は、補助金確定済みであることを証する。

年 月 日

職名 氏名

様式第11号(第11条関係)

第 号
年 月 日

様

白川町長

白川町空家除却等支援補助金交付決定取消通知書

年 月 日付け 第 号 により交付決定した白川町空家除却等支援補助金について、下記のとおり交付決定を取消したので、白川町空家除却等支援補助金交付要綱第11条第2項の規定により通知します。

- 1 補助金交付決定額 _____ 円
- 2 取消額 _____ 円
- 3 取消後の交付決定額 _____ 円
- 4 取消しの理由

様式第12号（第12条関係）

第 号
年 月 日

様

白川町長

白川町空家除却等支援補助金返還命令書

年 月 日付け 第 号 により交付決定した白川町空家除却等支援補助金について、白川町空家除却等支援補助金交付要綱第12条第1項の規定により補助金の返還を命ずるので、同条第2項の規定により通知します。

1 補助金返還額 _____ 円

2 返還期限 _____ 年 月 日