第２号様式（第５条関係）

愛川町空き家取得費補助金交付申請書

年　　月　　日

愛 川 町 長　殿

住　　所

申請者　氏　　名

電話番号

愛川町空き家取得費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 空き家バンク登録番号 | | 第　　　　　　　号　（　　　年　　月　　日　登録　） | | | | |
| 空き家の所在地 | | 愛川町 | | | | |
| 購　　入　　金　　額 | | 金　　　　　　　　　　　　円 | | | | |
| 補 助 金 加 算 項 目 | | □　１年以上空き家バンクに登録されている空き家  　□　町外からの転入　　　□　世帯主が５０歳以下 | | | | |
| 交付申請額 | | 金　　　　　　　　　　　　円 | | | | |
| 契約年月日 | | 年　　月　　日 | | 登記年月日 | 年　　月　　日 | |
| 転入届提出日 | | 年　　月　　日 | | 前住所地居住年数 | 年　　月 | |
| 前居住地住所 | |  | | | | |
| 世  帯  構  成 | 氏　　　 名 | 続　柄 | 生　　年　　月　　日 | | | 職　　業 |
|  |  | 年　　月　　日 | | |  |
|  |  | 年　　月　　日 | | |  |
|  |  | 年　　月　　日 | | |  |
|  |  | 年　　月　　日 | | |  |
|  |  | 年　　月　　日 | | |  |
|  |  | 年　　月　　日 | | |  |
| ※添付資料  (1)　売買契約書の写し　　　　　　　　(4)　住民基本台帳確認同意書 （別紙１）  (2)　登記事項証明書又は登記受領書　　(5)　法人役員等一覧表（別紙２）  (3)　第３条第２号に規定する誓約書　　(6)　従業員が在籍していることを確認できるもの | | | | | | |

（別紙１）

住民基本台帳確認同意書

この補助金の交付申請の審査及び入居日から起算して５年間、町が私と同一世帯の

者の住民基本台帳について確認することに同意します。

年　　月　　日

住　所

氏　名

（別紙２）

法人役員等一覧表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | 生年月日 |  | 郵便番号 |  |
|  | 役　　職 |  | 住　　所 |  |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | 生年月日 |  | 郵便番号 |  |
|  | 役　　職 |  | 住　　所 |  |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | 生年月日 |  | 郵便番号 |  |
|  | 役　　職 |  | 住　　所 |  |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | 生年月日 |  | 郵便番号 |  |
|  | 役　　職 |  | 住　　所 |  |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | 生年月日 |  | 郵便番号 |  |
|  | 役　　職 |  | 住　　所 |  |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | 生年月日 |  | 郵便番号 |  |
|  | 役職 |  | 住　　所 |  |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | 生年月日 |  | 郵便番号 |  |
|  | 役　　職 |  | 住　　所 |  |