

(宛先)志摩市長

住 所
申請者 氏 名
電話番号

印

移住促進空き家改修支援事業費補助金交付申請書

志摩市移住促進空き家改修支援事業費補助金交付要綱第 5 条第 1 項の規定により、改修工事を行いたいので下記のとおり申請します。

なお、志摩市移住促進空き家改修支援事業費補助金交付要綱第 3 条に規定する要件を確認するために、市が住民基本台帳、戸籍台帳、固定資産台帳、建築確認申請等により照合を行うことに同意します。

記

住宅・建築物の概要	住宅・建築物の所在地	志摩市		
	住宅・建築物の種類	専用住宅 ・ 併用住宅 ・ その他()		
	建築年次	その他 昭和 年 月着工、 平成 不明	その他 昭和 年 月完成 平成 不明	
	階数		延べ床面積	m ²

工事費等	予定工期	年 月 日～ 年 月 日
	総工事費	円
	改修工事に要する経費	円
	補助金の額	円

※ 添付書類 別紙のとおり