志摩市移住促進空き家改修支援事業事前申込書

　　　年　　　月　　　日

（宛先）志摩市長

　（〒　　　　－　　　　　）

申込者　住　　所

フリガナ

氏　　名

電話番号

志摩市移住促進空き家改修支援事業費補助金交付要綱の規定に基づく、補助金の交付を受けたいので事前申込みします。

なお、下記に掲げる要件を満たしていることを確約します（□内に✓を付けてください）。

記

□ １．市内に存する空き家住宅または空き建築物であり、申込者の所有、または所有予定であること。

□ ２．申込者は、次のいずれかに該当する者であること。

ア 移住者のうち、転入前にあっては完了実績報告日までに転入届を提出する者

イ 移住者のうち、転入後にあっては転入した日から６箇月以内に補助金の交付の申請を行う者

注：移住者とは、６箇月以上市外に居住している者で、志摩市に転入届を提出する者

□ ３．申込者は、市税の滞納がない者であること。

□ ４．申込者は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員でない者であること。

□ ５．対象工事は、市内に本店、支店または営業所を有する建設業者による改修工事で、補助金の

交付の申請年度内の１月末日までに完了するものであること。

□ ６．空き家住宅または空き建築物は、耐震基準を満たすもの、または満たす予定のものであること。

□ ７. 補助金の交付を受けた日の属する月から起算して10年以上当該空き家住宅又は空き建築物を

生活の本拠とし、住民登録を行う意思があること。

□ ８．対象とならない工事に該当しないこと。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所・建築物の所在地 | 志摩市 |
| 建築年次 | 年　　　月着工、　　　　　　　年　　　月完成 |
| 改修工事内容 |  |
| 改修工事予定期間 | 年　　　　　月～　　　　　　　年　　　　　月 |
| 改修工事予定金額 | 円（税込み） |
| 工事施工業者（市内業者） |  |

【注意事項等】

**補助金の交付は、予算の範囲内で行うため、補助金の額が予算の範囲を超えた場合は、抽選とさせていただきます。**

-------------------------------------------------------------------------------------------

【営繕室記入欄】（こちらは、記入しないでください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金の額の算出 | 受　付 | |
| 円　×　２／３　＝　　　　　　　　　　円  補助金の額　・・・　　　　　　　　　　　　円  （千円未満切捨て） |  | |
|  | 受付者 |
|  |