

別記様式第1号（第8条関係）

鷹栖町定住促進空き家改修支援事業補助金交付申請書

年 月 日

鷹栖町長 谷 寿 男 様

住 所
申請者 氏 名
電話番号

鷹栖町定住促進空き家改修支援事業補助金の交付を受けたいので、鷹栖町定住促進空き家改修支援事業補助金交付規則第8条の規定により、下記のとおり申請します。

記

改修する空き家の住所		鷹栖町			
契 約 区 分		<input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 賃貸			
契 約 日		年 月 日			
改 修 内 容					
工 事 期 間		着工予定	年	月	日
		完了予定	年	月	日
空き家に 居住する 世帯の状況 (申請日)	居住する世帯員	氏名	生年月日	年齢	備考
	世帯主				
①補助金額（基本額）		補助対象経費の1/2以内 (千円未満切り捨て、上限30万円)			円
②加算額	<input type="checkbox"/> 子育て世代	一律（20万円）			円
	<input type="checkbox"/> 転 入	一律（20万円）			円
	<input type="checkbox"/> 定 住				
	<input type="checkbox"/> 町内事業者	施工業者（ 改修費用の1/4以内 (千円未満切り捨て、上限10万円)			円
<input type="checkbox"/> 3世代同居	一律（20万円） ※近居加算の場合は該当者氏名 【 】			円	
<input type="checkbox"/> 近 居					
合計額（①+②）					円
補助金申請額（上限補助対象経費の3/4、千円未満切り捨て）					円