

結城市長 様

申請者 住 所 〒

 (ふりがな)

 氏 名

 電話番号 (日中連絡先)

令和 5 年度結城市空家等解体費補助金交付申請書

令和 5 年度結城市空家等解体費補助金交付要項第 8 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり申請します。なお、補助要件を確認するための個人情報については、結城市個人情報保護条例（平成 1 7 年結城市条例第 3 号）第 8 条第 2 項の規定に基づき利用又は提供されることに同意します。

記

空家等の所在地	
空家等の種別・構造	<input type="checkbox"/> 一戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 ・ 造 階
空家等となった時期	年 月
最終使用者氏名	
建物の所有者（登記）	住所： 氏名：
所有者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 共有者 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
補助金交付申請額	金 円
補助対象経費	金 円 ※建物の解体費用、廃材の収集運搬費用及び処分費用並びに諸経費
解体工事期間	年 月 日 ～ 年 月 日
解体工事請負業者	所在地： 請負業者名： 建築業の許可（ ）第 号 電話番号：
添付書類	別表第 2 に掲げる書類