

令和 年 月 日

福智町長 様

（申請者） 住所 〒 ー

氏名 ⑩
（法人の場合は名称及び代表者の氏名）
（電話番号 ー ー ）

福智町空き家等解消支援事業奨励金交付請求書

福智町空き家等解消支援事業奨励金交付要綱第8条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

（所有者等記載事項）

【誓約事項】※以下の□全てに✓を記入していただく必要があります。			
☐ 福智町空き家等解消支援事業奨励金交付要綱（以下「要綱」という。）第9条第2項の規定により交付決定の全部又は一部を取り消された場合において、一切異議を申し立てません。			
☐ 奨励金の交付を受けた後、要綱第10条第1項の規定により奨励金の全部又は一部の返還を命ぜられた場合は、速やかに奨励金を返還します。			
振 込 先 口 座	銀行		支店
	預 金 種 目	普通 ・ 当座	
	口 座 番 号		
	フ リ ガ ナ		
	氏 名		
添 付 書 類	① 領収書又は口座振込証明書（写） ② 完了写真（完了後の状況が証明できるもの） ③ 建物の滅失登記事項証明書 ※空き家等解体奨励金の場合のみ。		

（事業完了確認事項）

物 件 所 在 地	福智町
奨励金の種類	☐ 空き家等解体奨励金 ※上限50万円（交付対象経費の1/2） ☐ 空き家等片付け奨励金 ※上限10万円（交付対象経費の1/2）
完 了 年 月 日	平成 年 月 日
確 認 者	名称 : 氏名 : ⑩
交付請求金額	円 ※千円未満の端数は切り捨て