

年 月 日

福智町長 殿

（申請者） 千

住 所	
名 称	
代 表 者	印
電話番号	

福智町空き家販売・賃貸化支援事業認定申請書

空き家の再販化に係る事業の認定を受けたいので、福智町空き家販売・賃貸化支援事業補助金交付要綱第 5 条第 1 項の規定により、下記のとおり申請します。

記

認 定 申 請 額 （ 上 限 額 100 万 円 ）	円 ※補助対象経費の3分の1 （千円未満切り捨て）
物 件 所 在 地	福智町
再 販 化 工 事 の 施 工 概 要	
工 事 見 積 金 額	円（税込）
補 助 対 象 経 費	円 ※工事見積金額の税抜価格 （30万円以上が対象）
施 工 完 了 日	年 月 日（予定）
入 居 募 集 開 始 日	年 月 日（予定）
事 業 担 当 者	千 住所： 氏名： 連絡先：

【媒介事業者確認欄】

確 認 事 項	☐ 空き家バンク物件であることに相違ありません。 ☐ 申請者に対する補助制度の説明等を行っています。
確 認 年 月 日	年 月 日
確 認 者	名称： 氏名： 印