

年 月 日

蟹江町長 殿

申請者
住 所
氏 名
電話番号

不良住宅判定申請書

空家について、不良住宅に係る判定を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、この申請書及び添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。
また、判定を行う職員が空家へ立ち入ることについて承諾します。

記

（空家の概要）

- 1 所在地 蟹江町
- 2 建築年月 年 月
- 3 床面積 1階 m²、2階 m²、その他の階 m²

添付書類

- (1) 空家の位置図
- (2) 空家の外観写真（複数の方向から撮影されたもので、一方向は正面玄関を含むものとする。）
- (3) 空家の内部写真（腐朽、破損等がある部位が判別できるものとする。）
- (4) その他町長が必要と認める書類

年 月 日

蟹江町長 殿

申請者
住 所
氏 名
電話番号

空家除却費補助金交付申請書

空家除却費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

記

- 1 補助申請額 金 円
- 2 工事の場所 蟹江町

添付書類

- (1) 解体について所有者全員の同意を得たことが確認できる書類
- (2) 空家の使用状況報告書（様式第4号）
- (3) 登記事項証明書又は所有権を確認できる書類
- (4) 事業計画書（様式第5号）
- (5) 工事に要する費用の見積書
- (6) 施工業者の有する建設業法に基づく土木工事業、建築工事業若しくは解体工事業の許可証の写し又は建設工事に係る資材の再資源化等に関する法律に基づく解体工事業の登録に係る通知書の写し
- (7) 町税の未納がないことを証明する書類
- (8) その他町長が必要と認める書類

年 月 日

蟹江町長 殿

申請者
住 所
氏 名
電話番号

空家の使用状況報告書

補助対象の空家の使用状況は下記のとおりであり、当該空家が1年以上使用されていないことを報告します。

また、下記の内容について、虚偽があった場合には、補助金を返還することを誓約します。

記

- 1 空家の所在地 蟹江町
- 2 空家の使用状況について

年 月

空家が1年以上居住として使用されていないことの確認への同意

私は、上記空家の水道使用量について、申請月から過去1年間分を町が調査・確認することに同意します。

（水道使用者）

住 所

氏 名

様式第5号（第10条関係）

事業計画書

1 空家の概要

所有者	
用途	住宅
形態	一戸建て 長屋 共同住宅 併用住宅
構造	木造
面積	延べ面積 m^2 うち居住部分の面積 m^2
居住しなくなった時期	年 月
空家の判定	年 月 日付け 第 号

2 工事の概要

除却工事業者	業者名	
	所在地	
建設リサイクル法届出 (床面積80㎡以上の場合)	済 未済 (年 月 日 届出予定)	

3 除却工事費予定額

除却工事費		円
内訳	空家除却工事費 ① (補助対象)	円
	その他の工事費 (補助対象外)	円

4 交付申請額

円	
①×4/5 ≥ 20万円の場合	20万円
①×4/5 < 20万円の場合	当該金額 (千円未満切り捨て)

様式第7号（第12条関係）

年 月 日

蟹江町長 殿

申請者
住 所
氏 名
電話番号

空家除却費補助金変更承認申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた内容を下記のとおり変更したいので、関係書類を添えて申請します。

記

空家の所在地	
変更の内容	
補助対象額の変更	【変更前】補助申請額： 円（補助対象経費： 円） 【変更後】補助申請額： 円（補助対象経費： 円）
変更の理由	

※ 交付申請の際に添付した書類のうち、変更に係る書類を添付すること。

様式第9号（第13条関係）

年 月 日

蟹江町長 殿

申請者
住 所
氏 名
電話番号

空家除却工事中止届

年 月 日付け 第 号で交付決定の通知を受けた
工事について中止したいので、下記のとおり届け出ます。

記

1 中止の期日

2 中止の理由

様式第10号（第14条関係）

年 月 日

蟹江町長 殿

申請者
住 所
氏 名
電話番号

空家除却費補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定の通知を受けた工事が完了したので、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

1 補助金交付決定額 金 円

2 完了年月日 年 月 日

3 添付書類

- (1) 工事請負契約書の写し又は請書の写し
- (2) 工事費請求書又は領収書の写し
- (3) 工事写真（工事前、工事中及び工事完了時が確認できるもの。）
- (4) その他町長が必要と認める書類

様式第12号（第16条関係）

年 月 日

蟹江町長 殿

申請者
住 所
氏 名
電話番号

空家除却費補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で確定通知のあった空家除却費補助金について、下記のとおり請求します。

記

交付請求額 金 円

振込先金融機関	金融機関名	銀行 金庫 農協	本店 支店 支所
	預金の種類	普通 ・ 当座 （該当を○で囲む）	
	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義人		