様式第１号（第６条関係）

　　　　年　　月　　日

小豆島町長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

小豆島町老朽危険空き家等除却支援事業補助金交付申請書

　小豆島町老朽危険空き家等除却支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

　なお、この書類に記載の事項は事実に相違ありません。

１　補助対象空き家等の所在地、所有（管理）者及び家屋番号

　　所在地：

　　所有（管理）者：

　　家屋番号：

２　補助対象経費（千円未満切り捨て）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　補助金交付申請額（千円未満切り捨て）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

本申請の審査を受けるに当たり、小豆島町が町税、国民健康保険税、後期高齢者医療保険料及び介護保険料の納付状況の確認をすることを承諾します。

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞