

大野市長 様

申請者  
 (住所)  
 (氏名)  
 (電話番号)

大野市空き家診断促進事業補助金交付申請書

大野市空き家診断促進事業補助金の交付を受けたいので、大野市空き家診断促進事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき下記のとおり申請します。

記

空き家 概要	所在地	大野市
	越前おおの空き家情報 バンク登録番号 (登録してある場合のみ)	
	構造、延べ床面積	造 m <sup>2</sup>
交付申請額		円 (千円未満切捨て) (上限3万5千円)
申請額の内訳		診断見積額 円×2 / 3 = 円
空き家 診断内容	診断日 (予定)	年 月 日
	空き家診断士氏名	
	所属する建築士事務所	
	既存住宅状況調査技術者 修了証明書番号	
所有者の承諾(購入予定者のみ)		有 ・ 無

《添付書類》

- (1) 当該空き家の所有者が確認できる書類（登記事項証明書等）
- (2) 空き家診断に係る空き家診断士による見積書
- (3) 空き家診断士であることが確認できる書類
- (4) 同意書（様式第2号）
- (5) その他市長が必要と認める書類

様式第2号（第6条関係）

同 意 書

大野市空き家診断促進事業補助金の申請に当たり、大野市に提供した個人情報は、アンケート、補助対象であることの調査並びに国及び福井県へ提供することに同意します。

年 月 日

大野市長 様

住 所

氏 名

年 月 日

大野市長 様

申請者  
（住所）  
（氏名）  
（電話番号）

大野市空き家診断促進事業補助金変更交付申請書

先に交付決定を受けた大野市空き家診断促進事業補助金について、下記のとおり内容を変更したいので、大野市空き家診断促進事業補助金交付要綱第9条第1項の規定により申請します。

記

1 交付決定通知年月日及び番号

年 月 日 大野市指令 第 号

2 補助金交付決定済額 \_\_\_\_\_円

3 補助金変更申請額 \_\_\_\_\_円

4 変更内容

5 変更理由

6 添付書類 変更内容を確認できる書類

年 月 日

大野市長 様

申請者  
（住所）  
（氏名）  
（電話番号）

大野市空き家診断促進事業補助金辞退届

先に交付決定を受けた大野市空き家診断促進事業補助金について、下記の理由により辞退したいので、大野市空き家診断促進事業補助金交付要綱第9条第3項の規定により届け出ます。

記

1 交付決定通知年月日及び番号

年 月 日 大野市指令 第 号

2 辞退する理由

大野市長 様

申請者  
（住所）  
（氏名）  
（電話番号）

大野市空き家診断促進事業補助金完了実績報告書

補助事業が下記のとおり完了しましたので、大野市空き家診断促進事業補助金交付要綱第10条の規定により報告します。

記

1 補助事業の経費

診断に要する費用 \_\_\_\_\_円  
補助金交付決定額 \_\_\_\_\_円

2 実施した補助事業

交付決定年月日		年 月 日 大野市指令 第 号
空き家 概要	所在地	大野市
	越前おおの空き家情報 バンク登録番号	
	構造、延べ床面積	造 m <sup>2</sup>
空き家 診断内容	診断日	年 月 日
	空き家診断士氏名	
	所属する建築士事務所	
	既存住宅状況調査 技術者修了証明書番号	

《添付書類》

- (1) 既存住宅状況調査報告書の写し
- (2) 診断費用を支払ったことが確認できる書類（領収証の写し等）
- (3) その他、市長が必要と認める書類

