

様式第1号（第7条関係）

川島町空き家等入居促進事業補助金交付申請書

年 月 日

川島町長 あて

（申請者）住 所

氏 名

電話番号

川島町空き家等入居促進事業補助金の交付を受けたいので、川島町空き家等入居促進事業補助金交付要綱第7条第2項の規定により次のとおり申請します。

補助金申請額	金 円
対象空き家等所在地	川島町
規 模	延床面積 平方メートル ・ 階数 階
建 築 年 月 日	年 月 日
補助対象経費の区分	<input type="checkbox"/> 購入費 <input type="checkbox"/> 仲介手数料 <input type="checkbox"/> 引越費用
補助対象経費の総額	金 円
入 居 予 定 日	年 月 日
誓 約 事 項	<input type="checkbox"/> 対象空き家等は6親等以内の血族、配偶者、3親等以内の姻族が所有していたものではありません。 <input type="checkbox"/> 対象空き家等に入居し、川島町に転入後5年以上居住します。 <input type="checkbox"/> 交付決定日から5年を経過せずに対象空き家等を売却、譲渡、交換、貸付、担保に供した場合は、別表第3に基づき補助金相当額を返還します。 <input type="checkbox"/> 申請者及び申請者の世帯全員は暴力団員ではありません。 上記の記載事項に誤りがないことを誓います。 氏名 _____ (自署)

※添付書類 川島町空き家等入居促進事業補助金交付要綱別表第2に掲げる書類