

様式第1号（第7条関係）

川島町空き家等解消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

川島町空き家等解消促進事業補助金の交付を受けたいので、川島町空き家等解消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。

| | |
|----------|---|
| 所有者等 | 住 所 氏 名 申請者との続柄 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 対象空き家所在地 | 川島町 |
| 規 模 | 延床面積 平方メートル ・ 階数 階 |
| 申請事業 | <input type="checkbox"/> 建物状況調査 <input type="checkbox"/> 手続き・相談 <input type="checkbox"/> 家財整理 <input type="checkbox"/> 賃貸改修 <input type="checkbox"/> 解体 |

※添付書類

- 1 川島町空き家等解消促進事業実施計画書（様式第2号）
- 2 川島町空き家等解消促進事業補助金交付要綱別表第2に掲げる添付書類（異なる補助事業を同時に申請する場合は対象書類全て）