

第5号様式（第10条関係）

年 月 日

（宛先）春日井市長

申請者 住 所
 氏 名 印
 電話番号

春日井市不良空き家解体費補助金交付申請書

春日井市不良空き家解体費補助金交付要綱第10条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

補助金申請額	金	円
--------	---	---

《空き家の概要》

所在地	春日井市	
形態	一戸建て ・ 長屋 ・ 共同住宅	
建築時期	年 月	
構造	木造 ・ 非木造（ ）	
延べ床面積	居住の用に供する部分 （建物全体）	m ² （ m ² ）
空き家期間	年 (> 1年)	
空き家所有者		

《事業計画》

解体業者名				
補助対象経費 （税抜金額）	金	円		
工事時期（予定）	着手	年	月	日
	完了	年	月	日

《添付書類》

- 1 不良空き家の登記事項証明書又は所有者が確認できる書類の写し（区分長屋の空き住戸の場合は、他の所有者を確認できる書類を含む。）
- 2 解体工事の見積書の写し（解体業者の記名及び押印のあるものに限る。）
- 3 予定解体業者の有する建設業の許可（土木、建築又は解体工事）の写し又は建設リサイクル法に基づく解体工事業の登録を証する図書の写し
- 4 不良空き家の解体について申請者以外の者の同意が確認できる書類（必要な場合に限る。）
- 5 申請の対象とする空き家が不良空き家に該当する旨の記載がある不良空き家判定結果通知書の写し
- 6 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類