

年 月 日

（宛先）春日井市長

住 所
申請者 氏 名
電話番号

春日井市空き家残置物撤去補助金交付申請書

年 月 日付け 第 号で補助金の認定を受けた補助事業を完了したので、春日井市空き家残置物撤去補助金交付要綱第14条の規定により、次のとおり申請します。

空き家の所在地 春日井市

補助金申請額	金	円
--------	---	---

《事業実績》

業 者 名	
事 業 概 要	
補助対象経費 （税抜金額）	金 円
工 事 時 期	着 手 年 月 日 完 了 年 月 日

《添付書類》

- (1) 契約書又は請書の写し
- (2) 請求書の写し（経費の内訳が分かるもの）
- (3) 領収書等の支払った金額が確認できる書類の写し
- (4) 残置物撤去後の室内の写真（撮影日が分かるもの）
- (5) 補助対象空き家の売買又は賃貸借に係る契約書の写し
- (6) 市長が必要と認める書類（必要な場合に限る。）