

長沼町特定空家等解体支援助成金事前調査申請書

年 月 日

長沼町長 様

申請者 郵便番号 ー  
 住 所  
 氏 名 印  
 電 話 ー ー  
 携帯電話 ー ー

特定空家等に該当するかどうかの事前調査を受けたいので、長沼町特定空家等解体支援助成金交付要綱第8条第1項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

建築物の所有者等の氏名	
申請者と所有者等との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続関係者 <input type="checkbox"/> その他（ ）
建築物所在地	長沼町
建築物敷地地番	長沼町
建築年月日	年 月 日
空家になった時期	年 月
建築物構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> コンクリートブロック造 <input type="checkbox"/> その他
建築物規模	延べ面積 平方メートル 階数 階
建築物用途	
立会調査	<input type="checkbox"/> 立会調査希望日 年 月 日 午前・午後 時頃
	<input type="checkbox"/> 立合いはできませんが、調査員による立入調査について承諾いたします。 年 月 日 氏 名 ㊟
周辺地域への影響	<input type="checkbox"/> 隣地は現に使用されており、建築物（納屋や倉庫等継続的に人が使用しない用途のものを除く。）が存在している。 <input type="checkbox"/> 隣地は現に使用されており、多数の人の利用がある。 <input type="checkbox"/> 隣地は申請者及び申請者の三親等以内の親族の所有地または借地ではない。

(注) この申請書は、上記建築物等が長沼町特定空家等解体支援助成金における助成対象空家等に該当するか否かの判定をするため、あらかじめ調査、審査を申し込むものです。該当すると判定されたものは、別途助成金の交付申請が必要となります。

【添付書類】

- 1 建築物の所有者等であることを証する書類（登記簿全部事項証明書など）
- 2 建築物等の位置図、配置図（隣地までの距離が分かるもの）、平面図及び現況写真
- 3 公図又は地籍図の写し
- 4 町長が必要と認める書類

長沼町特定空家等解体支援助成金交付申請書

年 月 日

長沼町長

様

申請者 郵便番号 ー  
 住 所  
 氏 名 印  
 電 話 ー ー  
 携帯電話 ー ー

長沼町特定空家等解体支援助成金交付要綱第9条第1項の規定により、助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 特定空家等の所有者等の氏名	
2 特定空家等の所有者等の人数	<input type="checkbox"/> 1名 <input type="checkbox"/> 複数 同意書提出（全 名）
3 特定空家等の所有権以外の権利の設定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 全ての権利権者の同意書提出（全 名）
4 申請者と所有者等の関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続関係者 <input type="checkbox"/> その他（ ）
5 特定空家等の所在地	
6 特定空家等の敷地地番	
7 助成金交付申請額	円
8 他の助成金の適用有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
9 助成履歴	<input type="checkbox"/> 今回が初めて <input type="checkbox"/> この助成を受けたことがある
10 公共事業による移転補償対象	<input type="checkbox"/> 対象 <input type="checkbox"/> 対象外
11 助成を受ける目的での故意の破損	<input type="checkbox"/> なし
12 石綿（アスベスト）含有建材の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有

【添付書類】

- (1) 実施（変更）計画書（別記様式第4号）
- (2) 申請者の住民票
- (3) 申請者の町税の納税証明書（全税目）
- (4) 建築物の所有者等であることを証する書類（登記簿全部事項証明書など）【事前調査を行っていないもの】
- (5) 公図又は地籍図の写し【事前調査を行っていないもの】
- (6) 建築物等の位置図、配置図、平面図及び現況写真【事前調査を行っていないもの】
- (7) 工事見積書の写し（工事の内容の分かるもの）
- (8) 解体工事の内容及び工事箇所が確認できる書類
- (9) 特定空家等の認定通知及び指導書の写し
- (10) 誓約書兼同意書（別記様式第5号）
- (11) 解体同意書（別記様式第6号）（所有者、相続人及び権利者が複数いる場合）
- (12) 石綿使用の有無に係る事前調査結果報告書の写し（参考様式）
- (13) その他町長が必要と認める書類

実 施（変 更） 計 画 書

施工業者

住 所	長沼町	担 当 者	氏 名	
名 称			電話番号	
資 格	(業種)	(番号)	第	号

助成対象空家等の概要

用 途	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
構 造	造（一部	造）	延床面積	m <sup>2</sup>
階 数	・地上	階	・地下	階
附属物等	<input type="checkbox"/> 車庫 <input type="checkbox"/> 物置 <input type="checkbox"/> 塀 <input type="checkbox"/> 立木等 <input type="checkbox"/> その他（ ）			

周辺への影響

影響のある隣地の状況	<input type="checkbox"/> 現に使用されており、建築物（納屋や倉庫等継続的に人が使用しない用途のものを除く。）が存在している。
	<input type="checkbox"/> 現に使用されており、多数の人の利用がある。
	<input type="checkbox"/> 申請者及び申請者の三親等以内の親族の所有地または借地ではない。

工事費内訳（計画を変更するときは、当初費用を上段（ ）書きで表示すること。）

助 成 対 象		助 成 対 象 外	
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
諸 経 費 等	円	諸 経 費 等	円
消費税等相当額	円	消費税等相当額	円
計 A	円	計 B	円
工事費（A+B） C			円
工事期間(予定)	(着手)	年 月 日	(完了) 年 月 日

交付申請額の算出

	助成対象額 D=A	助成率 E	交付申請基礎額 F=D×E	助成限度額 G	交付申請額 FとGの少ない額
当 初					
変 更					
増 減					

## 誓約書兼同意書

私は、長沼町特定空家等解体支援助成金事業の申請条件を理解した上で申請し、申請書に記入した事項は、すべて相違ないことを誓約します。

解体工事に伴う紛争（周辺環境への悪影響を含む。）が生じたときは、責任を持って対処し、解体後は、敷地を適正に管理することを誓約します。

なお、本事業の申請にあたり、建築物及び建築物の敷地の他の所有者（共有者、相続人含む。）から同意を得て、私が申請者となり、今回の助成金の交付申請及びそれに伴う金銭の受領等一切についての手続を行います。万が一、建築物及び建築物の敷地の権利関係者から異議があった場合は、私が、責任をもって解決し、町に対して一切の損害を与えないことを誓約します。

また、万一違反した場合は、不正に受給した助成金の全部又は一部を指定された期日までに、現金で返還することを併せて誓約します。

申請条件資格の確認に当たり、私に下記の事項に関する調査を長沼町が行うことに同意します。

### 記

- ・町に納入すべき町道民税、固定資産税及び軽自動車税の滞納に関する事項
- ・町に納入すべき納入金等の滞納に関する事項（国民健康保険料、介護保険料、後期高齢者医療保険料、下水道使用料、下水道受益者負担金、集落排水分担金、保育料及び学校給食費）
- ・暴力団員の該当の有無
- ・補助金及び保険金に関する事項

年 月 日

長沼町長 様

住 所

申請者

氏 名

印

※次の欄は記入しないでください。

各種使用料等調査欄			
調査年月日	年月日		
納入状況調査項目	該当の有無	滞納の有無	担当確認印
下水道負担金・使用料	有・無	有・無	
集落排水分担金・使用料	有・無	有・無	
備考欄			

## 解体同意書

年 月 日

長沼町長 様

申請者が、長沼町特定空家等解体支援助成金の交付申請及びそれに伴う金銭の受領等一切についての手続を行い、下記の建築物を解体することに同意いたします。

### 記

1 特定空家等の所在地	長沼町		
2 所有者の氏名			
3 申請者	住所 氏名		
4 建築物の区分	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他（                      ）		
	延床面積	m <sup>2</sup>	構造
権利等の種類	住 所	氏 名 等	印

「権利等の種類」欄は、特定空家等について有する権利等（所有権、相続権、抵当権等）を記入してください。

長沼町特定空家等解体支援助成金交付事業変更承認申請書

年 月 日

長沼町長 様

住 所  
申請者

ふりがな  
氏 名

印

（電話 ）

年 月 日付け長 第 号で交付の決定を受けた長沼町特定空家等解体支援助成金について、その内容を変更したいので、長沼町特定空家等解体支援助成金交付要綱第 11 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

記

1 変更の内容及び変更の理由

- (1) 工事内容の変更
- (2) 工事金額の変更
- (3) 施工業者の変更

【添付書類】

- 実施（変更）計画書（別記様式第 4 号）【工事内容又は工事金額の変更の場合】
- 解体工事の内容及び解体工事に要する費用の変更の場合は、変更後の内容及び積算基礎が明らかとなるような書類を添付すること

※ 変更内容及び変更の理由については、できるだけ詳しく記載すること。

長沼町特定空家等解体支援助成金交付事業中止・廃止届出書

年 月 日

長沼町長 様

住 所  
申請者

ふりがな  
氏 名

印

(電話 )

年 月 日付け長 第 号で助成金の交付の決定を受けた工事について、その事業を中止・廃止したいので、長沼町特定空家等解体支援助成金交付要綱第 11 条第 3 項の規定により、次のとおり届け出ます。

記

中止・廃止の理由

長沼町特定空家等解体支援助成金工事完了実績報告書

年 月 日

長沼町長 様

住 所  
申請者

ふりがな  
氏 名

印

（電話 ）

年 月 日付け長 第 号で助成金の交付の決定を受けた工事が完了したので、長沼町特定空家等解体支援助成金交付要綱第 13 条の規定により、次のとおり報告します。

記

1 助成事業完了年月日 年 月 日

2 施工業者  
(1) 住 所  
(2) 業者名

【添付書類】

- 工事請負契約書の写し
- 工事の状況を証する写真（施工前、施工中及び施工後）
- 産業廃棄物管理票（マニフェストE票）の写し  
※施工業者から写しを提出してもらってください。
- 助成事業に係る支払を証する書類の写し。
- その他必要な書類（ ）