

坂井市長 池田 禎孝 様

申請者 住所
 氏名 _____ ※
 (※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください
 電話 _____

坂井市空家家財整理支援事業費補助金交付申請書兼請求書

補助金等の交付を受けたいので、坂井市補助金等交付規則第5条の規定により、次のとおり申請します。また、坂井市補助金等交付規則第18条第2項の規定により、次のとおり請求します。

記

1 補助年度		令和 年度	
2 補助金等の名称		坂井市空家家財整理支援事業費補助金	
3 補助事業等	(1) 名称	坂井市空家家財整理支援事業	
	(2) 目的	放置空家の削減や処分の促進	
	(3) 概要	空家の家財整理、処分等	
	(4) 事業期間	着手	令和 年 月 日
		完了	令和 年 月 日
4 補助金等の交付申請額		円	
5 経費の配分		別紙のとおり	
6 補助金等の振込先	金融機関名・支店名	銀行・信金 金庫・組合	支店 営業部
	口座種別	普通 ・ 当座	
	口座番号		
	(フリガナ) 口座名義人		
7 添付書類 (提出する書類の□欄をチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 概要書 <input type="checkbox"/> 作業箇所の着手前及び完了後の写真 <input type="checkbox"/> 契約書・請書等又は請求書の写し (内訳明細を記したもの) <input type="checkbox"/> 領収書の写し (又は代金支払証明書等代金の支払・受領が分かるもの) <input type="checkbox"/> 登記事項証明書又は固定資産税納税通知書等の写し <input type="checkbox"/> 所有者等が複数人いる場合、全所有者の同意書 <input type="checkbox"/> 個人情報取り扱いに関する同意書 <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類 ()		

【担当課所見】(注：申請者の記入不要)

補助金等支出の適否		審査事項	
・公益上の必要性はあるか	適・否	<input type="checkbox"/> 前年度繰越	<input type="checkbox"/> 自己財源
・時代のニーズにあっているか	適・否	<input type="checkbox"/> 他補助金等の有無	(国県、他市町村、団体、無)
・目的達成の可能性はあるか	適・否	<input type="checkbox"/> 補助対象等事業費	<input type="checkbox"/> 市税納付状況
・事業の見直しは行っているか	適・否	<input type="checkbox"/> 補助金等の額	

経費の配分調書

事業区分 (内容)	補助事業等に 要する経費	補助対象 経費	負担区分				
			市補助金等申請 額	その他の補助金等			自己負担額
				国	県	その他	
家財整理	円	円	円	円	円	円	円
合計	円	円	円	円	円	円	円

注1 「事業区分」欄には、経費名又は細分された項目等当該補助事業等において区分すべきこととされている事項を記載してください。

2 「補助事業等に要する経費」欄には、対象となる補助事業等に要する経費額を、「補助対象経費」欄には、「補助事業等に要する経費」のうち、補助金の対象となる経費額を記載してください。

3 「負担区分」欄中「その他の補助金等」の欄には、当該補助対象経費のうち市補助金申請額及び自己負担額以外で支弁する経費（寄附金、市費以外の補助金等）があるときは、その額を記載してください。

4 「負担区分」欄を「市補助金等申請額、その他の補助金等、自己負担額」以外に細分する必要がある場合は、適宜、欄を追加して使用してください。