記 入 例

様式第１号(第５条関係)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

坂井市長　池田　禎孝　様

申請者

〒　９１９－０５９２

住所　坂井市坂井町下新庄１－１

氏名　坂井　花子　印　※

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

連絡先　〇〇〇－△△△△－××××

補助金等交付申請書

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。

なお、市に対して納付又は納入すべき税の納付状況について市長が調査することに同意します。

記

1 補助年度		令和〇年
2 補助金等の名称		坂井市空家診
3 補助事業等	(1) 名称	坂井市空家診
	(2) 目的	坂井市空き家
	(3) 概要	空き家の診断
	(4) 事業期間	着手　令和　〇年　〇月　〇日
		完了　令和　〇年　〇月　〇日
4 補助金等の交付申請額		３５，０００　円
5 経費の配分		別紙のとおり
6 添付書類 （提出する書類の□欄をﾁｪｯｸ(☑)してください。） ※申請する内容によっては、必要のない書類もあります。ご確認ください。		☑概要書 ☑見積書の写し（内訳明細を記したもの） ☑位置図 ☑見取図又は平面図 ☑空き家所有者等の場合、登記事項証明書または固定資産税納税通知書等の写し ☑個人情報の取り扱いに関する同意書兼誓約書 □その他市長が必要と認める書類 （　　）

着手日は申請日から２週間以降の契約予定日。
※契約はこの申請後、市から交付決定通知が出るまで締結しないでください。
完了日は事業完了日予定日（令和９年１月31日まで）

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	□前年度繰越金	□自己財源
・時代のニーズにあっているか	適・否	□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	□補助対象等事業費	□市税納付状況
・事業の見直しは行っているか	適・否	□補助金等の額	

記 入 例

（様式第１号　別紙）

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	
空家診断	80,000円	55,000円	35,000円	円	円	円	20,000円
合　計	80,000円	55,000円	35,000円	円	円	円	20,000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。