

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

連絡先 _____

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4年度			
2 補助金等の名称	坂井市空家診断促進事業費補助金			
3 補助事業等	(1) 名称	坂井市空家診断促進事業		
	(2) 目的	坂井市空き家情報バンク登録および市場への流通促進		
	(3) 概要	空き家の診断		
	(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 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。	<input type="checkbox"/> 概要書 <input type="checkbox"/> 見積書の写し (実施期間および実施内容が分かるもの) <input type="checkbox"/> 空き家の位置図 <input type="checkbox"/> 空き家の配置図及び平面図 <input type="checkbox"/> 空き家所有者等が確認できる書類 (登記事項証明書または固定資産税納税通知書等の写し) <input type="checkbox"/> 同意書兼誓約書 <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"/> 前年度繰越金	<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				自己負担 額
			市補助金等 申請額	その他の補助金等			
				国	県	その他	
空家診断	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。