

様式第1号（第8条関係）

大分市空家等改修支援事業補助金交付申請書

年 月 日

大分市長 佐藤 樹一郎 殿

〒

申請者 住所

氏名

連絡先

〔法人にあっては、その名称及び所在地並びに
代表者の氏名〕

大分市空家等改修支援事業補助金の交付を受けたいので、大分市空家等改修支援事業補助金交付要綱第8条第1項の規定により、必要書類を添えて次のとおり申請します。

補助対象事業の別	<input type="checkbox"/> 流通促進事業 <input type="checkbox"/> 転用促進事業 <input type="checkbox"/> 家財整理促進事業	
空家等の概要	所在地	〒 大分市
	建築年月日	年 月 日
	建て方	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> その他（ ）
	用途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	転用後の用途 ^{※1}	
見積額	円	
申請者区分	<input type="checkbox"/> 所有者等 <input type="checkbox"/> 所有者等以外の者	
国、県その他の団体からの補助金等の有無	<input type="checkbox"/> 有（補助金等の名称： ） <input type="checkbox"/> 無	
補助対象事業の実施予定事業者 ^{※2}	所在地（住所）	〒
	名称（氏名）	
	連絡先	
補助対象事業完了予定日	年 月 日	

※1 転用促進事業の場合のみ記載

※2 補助対象事業の実施予定事業者が個人の場合は、名称欄に氏名を、所在地欄に住所を記載