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 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及び担当者の氏名

　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 | □ 流通促進事業　□ 転用促進事業　□ 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 | □ 一戸建て　□ その他（　　　　　　　　） | |
| 用途 | □ 住宅　□ その他（　　　　　　　　　　） | |
| 転用後  の用途※１ |  | |
| 見積額 | 円 | | |
| 申請者区分 | □ 所有者等　□ 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 | □ 有（補助金等の名称：　　　　　　　　　　　　　　　）  □ 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 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