

様式第2号（第8条関係）

年 月 日

日光市空家等除却費補助金交付申請書

日光市長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

年度において、日光市空家等除却費補助金の交付を受けたいので、日光市空家等除却費補助金交付要綱第8条の規定により関係書類を添えて申請します。

| | |
|---|---|
| 1 空家等の所在地 | 日光市 |
| 2 建築年月 | 年 月 |
| 3 事業実施期間 | 着手予定 年 月 日 |
| | 完成予定 年 月 日 |
| 4 事業実施業者 | (業者名) (住 所) |
| 5 事業費の見積金額 | 金 円 |
| 6 補助金申請履歴 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 |
| 7 市の調査 | <input type="checkbox"/> 同意する |
| 8 市税等の納付状況 | <input type="checkbox"/> 滞納なし <input type="checkbox"/> 滞納あり |
| 9 申請に関する審査のための個人情報取得 | <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない ※注意事項参照 |
| <input type="checkbox"/> 申請書に記載した内容に虚偽はありません。 | |

【関係書類】

注意事項 同意しない場合は、住民票全部事項証明、市税等の納税証明書（世帯全員の滞納がないことを証するもの）及び空家等の所有者が分かる書類を添付してください。