

(別記第 1 号様式)

年 月 日

(宛先) 旭川市長

申請者 住所
氏名
電話番号

旭川市不良空き家住宅等除却費補助事業
補助金交付申請書

標記事業について、補助金の交付を受けたいので、旭川市不良空き家住宅等除却費補助事業実施要綱第 7 条により、次のとおり申請します。

- 1 住宅の所在地 旭川市
- 2 除却工事の着手予定年月日 年 月 日
- 3 除却工事の完了予定年月日 年 月 日
- 4 補助金交付申請額
- | | |
|-------|---|
| 除却工事費 | 円 |
| 交付申請額 | 円 |

5 権利関係者

(いずれかに☑を付けてください。)

☐ 権利関係者は申請者のみであるため、権利関係者一覧に記入を省略します。

☐ 全ての権利関係者は、本補助事業に関する内容及び補助要件を理解し、補助申請に同意するとともに、手続きは本交付申請者に一任し、問題が生じた場合は申請者と権利関係者の責任のもとで解決します。

【 権利関係者一覧 】

権利関係者（権利の内容： ）
住所
氏名（自署）
電話番号

権利関係者（権利の内容： ）
住所
氏名（自署）
電話番号

権利関係者（権利の内容： ）
住所
氏名（自署）
電話番号

権利関係者（権利の内容： ）
住所
氏名（自署）
電話番号

権利関係者（権利の内容： ）
住所
氏名（自署）
電話番号

- ※ 氏名を自署されていない場合は、権利関係者本人の実印の押印と印鑑登録証明書の添付又は、権利関係者の住民票の写しの添付が必要になります。
- ※ この様式により難しい場合は、これに準じて別の様式を用いることができる。