空き家除却助成事前申込書

年　　月　　日

　(宛先)空き家対策室長

申込者　　郵便番号

住　　所

氏　　名

電話番号

きりゅう暮らし応援事業（空き家除却助成）補助金の事前申込をしたいので、次のとおり申し込みをします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込希望補助額 | □３０万円　　　□５０万円　　　□１００万円  □希望する補助額の制度内容を把握していること。 |
| 空き家等の  所在地  （地番） | 桐生市  （桐生市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 空き家等の所有者  氏名・住所 | 氏名  住所 |
| 申込者と所有者の  続柄 | □本人　　□相続関係者　　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| 空き家除却助成交付申請について | □抽選結果確定後、30日以内に事前調査申請書又は交付申請書を提出する（提出しない場合、次の順番の方に移行します） |
| 受付番号 | ７（　　　）－ |

（注１）この申込書は、上記申込者がきりゅう暮らし応援事業（空き家除却助成）補助金に事前申込をするために提出するものです。補助金交付が決定するものではありませんので、別途補助金の交付申請が必要となります。

（注２）申込期間中（４月２１日から５月９日まで）の申込件数が予算の想定件数を超えた場合に抽選となります。

※申込者用

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | ７（　　　）－ |