

年 月 日

多度津町長 様

申込者 住 所  
氏 名 ㊟  
電話番号

老朽危険空き家除却支援事業補助金事前申込書

年度において次のとおり多度津町老朽危険空き家除却支援事業補助金の交付を受けたいので、多度津町老朽危険空き家除却支援事業補助金交付要綱第8条の規定により、申し込みます。また、申込みに当たって、町が補助対象住宅の立入調査を実施することを承諾します。

補助対象住宅の所在地	仲多度郡多度津町
補助対象住宅の所有者	住 所 氏 名 電話番号
補助対象事業費	円
補助金交付申請額 (1,000円未満切捨て)	円
補助対象工事期間	年 月 日 ~ 年 月 日
補助対象工事を行う 町 内 業 者	所 在 地 名 称 代表者氏名

- 添付書類 (1) 補助対象工事に要する費用の見積書（内訳を含む。）の写し  
(2) 位置図（補助対象住宅及び隣接地の表示があるもの）