様式第１号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

肝付町長　永野　和行　様

申請者
住　　所
氏　　名
電話番号

肝付町空き家バンク登録推進助成金交付申請書

肝付町空き家バンク登録推進助成金の交付を受けたいので、肝付町空き家バンク登録推進助成金交付要綱第５条第１項により下記のとおり申請します。

記

１　空き家所在地　　肝付町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２　空き家バンク登録番号　　＿＿＿＿＿＿＿＿

３　空き家バンク登録日　　令和　　年　　月　　日

４　助成金申請額　　＿＿＿＿＿＿＿＿円

５　添付書類

① 納税証明書（町税の未納のない証明書）

② 空き家の登録日の属する年度の前年度の固定資産税額が分かる書類

③ 誓約書（様式第２号）

④ その他町長が認める書類