様式第１号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

肝付町長　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　　＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

４　添付書類

①　納税証明書

②　誓約書（様式第２号）

③　その他町長が認める書類