

様式第1号（第7条関係）

空き家等利活用支援事業補助金交付申請書

年 月 日

十日町市長 様

郵便番号 949 - 8501住 所 十日町市●●町●丁目●番地氏 名 十日町 太郎電話番号 025-757-3111

十日町市空き家等利活用支援事業補助金の交付を受けたいので、十日町市空き家等利活用支援事業補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。なお、補助対象要件確認のために、私及び世帯員の状況等を調査することに同意します。

対象空き家の所在地	十日町市 ●●町●丁目●●番地●
完了予定日	取得：令和8年8月1日 / 工事：令和8年11月30日
用途	専用住宅・併用住宅・事務所・店舗等（ ）
補助対象経費	<input checked="" type="checkbox"/> 対象空き家等の取得費用 <u>500,000</u> 円(税抜) <input checked="" type="checkbox"/> 対象空き家等の改修費用 <u>1,000,000</u> 円(税抜)
補助交付申請額	<input checked="" type="checkbox"/> 居住誘導区域内 50%（上限50万円） <input type="checkbox"/> 居住誘導区域外 30%（上限30万円） <input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯（10万円加算） <u>600,000</u> 円
添付書類	共通 <input checked="" type="checkbox"/> 居住を予定している者の世帯全員の住民票の写し <input checked="" type="checkbox"/> 市税等を滞納していないことを証する書類 <input checked="" type="checkbox"/> 対象空き家等の所有者が確認できる書類（登記簿や納税通知書等） <input checked="" type="checkbox"/> 対象空き家等の図面・間取り図
	空き家の取得 <input checked="" type="checkbox"/> 対象空き家の取得費用がわかる見積書等の写し
	空き家の改修 <input checked="" type="checkbox"/> 工事見積書の写し <input checked="" type="checkbox"/> 工事着工前の写真 <input type="checkbox"/> 所有者の同意書（申請者が賃借人の場合）

※交付決定されるまで（2週間程度）工事着手・購入できません。

※完了後は空き家等利活用支援事業完了実績報告書、変更の場合は、空き家等利活用支援事業変更承認申請書、中止する場合は、空き家等利活用支援事業中止届を提出してください

< 誓約書 >

私は、補助金の交付申請にあたり、次のとおり誓約します。

<input checked="" type="checkbox"/> 誓約事項 ①	申請書の記載内容に間違いはありません。
<input checked="" type="checkbox"/> 誓約事項 ②	確定通知の日から3年を超えて定住又は事業を継続します。
<input checked="" type="checkbox"/> 誓約事項 ③ (個人)	現に居住その他の使用なされていない空き家等を所有していません。また、世帯員の中でも所有している者はいません。
<input type="checkbox"/> 誓約事項 ③ (個人以外)	現に居住その他の使用なされていない空き家等を所有していません。
<input checked="" type="checkbox"/> 誓約事項 ④	公共事業等の補償の対象となっている移住・転居ではありません。
<input checked="" type="checkbox"/> 誓約事項 ⑤	現に居住又はその他の使用をしている建物を使用しなくなる場合は、周囲に影響を及ぼすことがないように適切な管理を行います。
<input checked="" type="checkbox"/> 誓約事項 ⑥	十日町市空き家等利活用支援事業補助金交付要綱第12条の規定に該当し、補助金の交付決定の取消しを受けた場合は、交付を受けた補助金を返還します。

「誓約事項」の内容を確認したうえで、それぞれ (チェック) をいれて、誓約をしてください。