

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

佐賀市長 様

住 所

氏 名

※

連絡先

※法人の場合は、記名押印してください。

※法人以外でも、本人（代表者）が手書

きしない場合は、記名押印してください。

佐賀市空き家等面的対策事業助成金申請書

佐賀市空き家等面的対策事業助成金交付要綱第6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。

申請者	(ふりがな) 氏 名	
	住 所	〒 Tel
建物の概要	所在地	佐賀市
	構造・階数	造 階建
	延床面積	m ²
	建物の権利	①申請者本人 ②その他 ()
	用途	①住宅 ②倉庫 ③その他工作物
対象事業	①長屋等 ②未接道地 ③利用困難地 ④その他	
事業費（見積金額）	円	
事業施工期間（予定）	(着手)	年 月 日
	(完了)	年 月 日

添付書類	<ol style="list-style-type: none">(1) 空き家等面的対策事業に係る建物及び土地の登記事項証明書（未登記の建物にあつては、固定資産課税台帳の写し、固定資産税納税通知書の写し等）(2) 位置図及び外観写真(3) 工事見積書（建物若しくは法定外空家又は住戸等の単位ごとの内容明細の付いたもの）(4) 利用可能地となった後の土地活用に係る計画書及び計画図(5) 市税等の完納証明書(6) 暴力団排除に係る誓約書（別添1）(7) その他市長が特に必要と認める書類
------	--