

様式第1号（第7条関係）

年 月 日

佐賀市長 様

住 所
氏 名 ※
連絡先

※本人が手書きしない場合は記名押印してください。

佐賀市空き家リフォーム助成金 申請書

佐賀市空家空地等の適正管理に関する条例第13条に規定する助成を受けたいので、佐賀市空き家リフォーム助成金交付要綱第7条の規定により関係書類を添えて申請します。

申請者	(ふりがな) 氏 名	
	住 所	〒 Tel
空き家の概要	所在地	佐賀市
	構造・階数	造 階建
	延床面積	m ²
	用途	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅
	建築時期	年 月 日
工事費 (見積金額)		円
助成金受給状況	助成対象工事に係る国、佐賀県又は本市の他の制度による補助金受給状況（予定を含む。） <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 「あり」の場合は、次の項目を記載してください。 助成金名 受給（予定）日 年 月 日 助成金の額 円	
工事施工期間（予定）	(着手) 年 月 日 (完了) 年 月 日	
添付書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明 <input type="checkbox"/> 売買契約書 <input type="checkbox"/> 位置図 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 工事計画図面等 <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 市税等の完納証明書 <input type="checkbox"/> 同意書 <input type="checkbox"/> 誓約書 <input type="checkbox"/> その他（ ）	