

年 月 日

高知市長 様

住 所

ふりがな

申請者 氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の職氏名〕

電話番号

補助金交付申請書

年 月 日付け高知市指令 第 号により高知市老朽住宅等除却事業費補助金交付要綱第2条第1項第2号に掲げる要件を満たす旨の確認を受けた住宅等に係る補助対象事業について高知市老朽住宅等除却事業費補助金の交付を受けたいので、同要綱第8条第1項の規定により申請します。

記

1 補助金交付申請額 金 円（限度額1,645,000円）

2 補助金交付申請額の算出根拠

(1) 補助対象経費 × 0.8 = ¥ \_\_\_\_\_

(2) 22,000円 × 延床面積 m<sup>2</sup> × 0.8 = ¥ \_\_\_\_\_

上の(1)又は(2)の金額のいずれか少ない方の金額 ¥ \_\_\_\_\_ ※1,000円未満切捨て

3 住宅等の所在地

4 住宅等の所有者の住所・氏名

5 添付書類

- (1) 補助対象者が県税及び市税を滞納していないことを証する書類
- (2) 工事計画書（別紙）
- (3) 工事見積書（内訳明細の付いたもの）
- (4) 床面積求積図
- (5) 住宅等老朽度確認結果通知書の写し
- (6) 住宅等の登記事項証明書又は所有者及び建築年月日が確認できる書類
- (7) 現況写真（住宅等老朽度確認結果通知書の通知日から1年以上を経過している場合に限る。）
- (8) その他市長が必要と認める書類