

令和 5 年 〇〇 月 〇〇 日

夕張市長 厚谷 司 様

申請者 〒 068 - 0492

住 所 夕張市本町4丁目2番地

氏 名 夕張 太郎 (印)

電話番号 0123-52-3119

夕張市老朽建築物等除却費補助金工事申請書

夕張市老朽建築物等除却費補助金交付要綱第8条の規定により補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

該当する項目にを入れてください。

| | |
|---------------|---|
| 住 宅 の 所 在 地 | 夕張市 清水沢宮前町〇〇番地〇〇 |
| 住 宅 の 種 類 | <input checked="" type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> その他() |
| 建 設 年 | 昭和 40 年 (築 57 年) |
| 住 宅 の 構 造 | <input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> コンクリートブロック造 <input type="checkbox"/> その他() |
| 住 宅 の 所 有 区 分 | <input checked="" type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他() |
| 施 工 者 | (住所) 夕張市清水沢清栄町〇〇番地 (会社名) 〇〇組 |
| 予 定 工 期 | 令和 4年〇〇月〇〇日～令和 4年〇〇月〇〇日 (予定工期を記載) |

※裏面に記載箇所あります。

添付書類

添付した書類に☑を入れてください。

| | | |
|-------------------------------------|--|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 申請者と同一世帯を構成する世帯全員の住民票の写し | 必要 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 工事見積書及びその写し(申請の際に原本を掲示してください。) (工事箇所、内容及び規模を明記し、除却費、運搬費、産廃処理費及び諸経費等を区分したもの) | 必要 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 工事請負契約書及びその写し(申請の際に原本を掲示してください。) | 必要 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 付近見取図、配置図及び平面図等 | 必要 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 除却する老朽建築物等の外観写真(現況2面以上) | 必要 |
| <input type="checkbox"/> | 登記事項証明書及び写し | 必要に応じて添付 |
| <input type="checkbox"/> | 固定資産税課税台帳記載事項の証明書 | |
| <input type="checkbox"/> | 固定資産・都市計画税納税通知書及び課税明細書の写し | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 世帯の所得状況及び市税等の納付状況を証する書類又は当該調査同意書 | 必要 |
| <input type="checkbox"/> | 相続人であることが確認できるもの(所有者が死亡している場合) | 必要に応じて添付 |
| <input type="checkbox"/> | 承諾書(相続人が複数の場合又は区分所有者がいる場合。様式は任意) | |
| <input type="checkbox"/> | その他所有者として確認できるもの。 | |

契約金額を記入して下さい。

| | | | |
|---------------------|---|------|---------|
| 工 事 費 | 一金 | 円 | (契約予定額) |
| | うち 工事価格(消費税額を除いた工事額) | 一金 | 円a |
| | うち 消費税相当額 | 一金 | 円 |
| 補 助 対 象 外 経 費 | 上記の工事価格に対象外経費が含まれている場合に記入して下さい。 (消費税額を除いた工事額) | | |
| | ○補助対象となる老朽建築物等に付属する 地下埋設物(浄化槽等)・柵・塀・植栽の 移設・撤去及び除却に要する費用 | | 円 |
| | ○事務手数料、登記等に要する費用 | | 円 |
| | ○ | | 円 |
| | ○ | | 円 |
| | ○その他() | | 円 |
| | 対象外経費合計 | | 円b |
| 補 助 対 象 経 費 | 工事価格 (消費税額を除いた工事費) - 対象外経費合計 | | |
| | | 円a - | 円b |
| | = | | 円 |

家財処分費、汲み取り費用等は補助対象経費外です。

こちらの金額の50%限度額
40万円が補助金額となります。

令和 5 年 〇〇 月 〇〇 日

夕張市長 厚谷 司 様

申請者 〒 068 - 0492

住所 夕張市本町4丁目2番地

氏名 夕張 太郎 (印)

電話番号 0123-52-3119

夕張市老朽建築物等除却費補助金変更承認申請書

夕張市老朽建築物等除却費補助金交付要綱第10条の規定により補助金の変更について、関係書類を添えて申請します。

1 変更項目 (該当する項目に☑を付けて下さい。(複数可))

- 業者変更
 その他 ()

2 変更内容

(例)除却業者の変更 〇〇建設→〇〇工業

(例)契約書の変更 〇〇の変更による契約額の増額・減額等

関係書類として、業者の変更や契約に対し金額等の変更が生じた場合は、再度見積書と契約書の提出をお願いします。

令和 5 年 〇〇 月 〇〇 日

夕張市長 厚谷 司 様

申請者 〒 068 - 0492

住 所 夕張市本町4丁目2番地

氏 名 夕張 太郎 (印)

電話番号 0123-52-3119

工事中止届

夕張市老朽建築物等除却費補助金交付要綱第11条の規定により、下記の工事を中止したので届出いたします。

記

1 交付決定年月日

令和 5 年 〇〇 月 〇〇 日

2 交付決定番号

夕住建第 〇〇 号指令

3 中止の理由

(例) 今年度中に除却が完了しないため。

(例) 建物を売ることとなったため。

令和 5 年 月 日

夕張市長 厚谷 司 様

申請者 〒 068 - 0492

住所 夕張市本町4丁目2番地

氏名 夕張 太郎 (印)

電話番号 0123-52-3119

工事完了届

夕張市老朽建築物等除却費補助金交付要綱第12条の規定により、下記工事が完了したので関係書類を添えて届出します。

記

1 交付決定年月日 令和 5 年 月 日

2 交付決定番号 夕住建指令第 号

3 工事着手年月日 令和 5 年 月 日

4 工事完了年月日 令和 5 年 月 日

- 3 添付資料
- (1) 除却工事の状況が確認できる写真(着工前、工事中及び完了後)
 - (2) 除却後の敷地全景写真(2面以上)

4 振込先

| | | |
|-----|-------|-------------------|
| 振込先 | ※金融機関 | (〇〇銀行) (〇〇 支店) |
| | 預金種目 | 普通 当座・貯蓄・その他 |
| | 口座番号 | 〇〇〇〇〇〇〇〇 |
| | フリガナ | ユウバリ タロウ |
| | 口座名義 | 夕張 太郎 |

アプリ等で通帳を管理している場合は、キャッシュカードのコピーの提出をお願いします。

注1：上記銀行口座の通帳の写しを添付すること。

令和 5 年 〇〇 月 〇〇 日

夕張市長 厚谷 司 様

申請者 〒 068 - 0492

住所 夕張市本町4丁目2番地

氏名 夕張 太郎

印

電話番号 0123-52-3119

同意書

夕張市老朽建築物等除却補助金の申請に必要があるときは、私及び私の「世帯」の納付状況につき、夕張市が確認(照会)することに同意します。

また、夕張市の確認(照会)に対し、関係部署等に私が同意している旨も伝えても構いません。

記

1 確認(照会)事項

1) 所得金額

2) 市税等(市道民税、軽自動車税、固定資産税、国民健康保険料、介護保険料
後期高齢者医療保険料、水道料金及び下水道料金、市営住宅使用料)の納付状況

2 照会・確認理由

夕張市老朽建築物等除却費補助金交付申請にあたり、提出書類では納税状況の確認が困難であるため。

| 世帯の状況 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 市民税等の滞納の有無 |
|-------|--------|----|----------|------------|
| | 夕張太郎 印 | 本人 | S44.4.4 | 無 ・ 有 () |
| | 夕張花子 印 | 妻 | S55.5.5 | 無 ・ 有 () |
| | 夕張広志 印 | 子 | H22.2.22 | 無 ・ 有 () |
| | 夕張広子 印 | 子 | R3.3.3 | 無 ・ 有 () |
| | | | | 無 ・ 有 () |

世帯全員の名前・続柄・生年月日の入力をお願いします。

※夕張市記入欄