

第1号様式

年 月 日

小野町長 様

住 所  
補助対象者 氏 名  
連絡先

印

小野町空き家解体等支援事業補助金交付申請書

年度の標記事業について、補助金の交付を受けたいので、同事業補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。  
なお、本申請書の記載内容に虚偽はありません。

記

1 事業計画

(1) 事業種別

☐解体等

(2) 事業（予定）期間

年 月 日 ～ 年 月 日

2 補助金額

補助対象事業費 : 金 円

補 助 金 額 : 金 円

※添付書類は、別表3によるものとします。

第 2 号様式

小野町指令地第 号

補助対象者 住所  
氏名

小野町空き家解体等支援事業補助金交付(不交付)決定通知書

年 月 日付けで申請のありました 年度小野町空き家解体等支援事業については、同事業補助金交付要綱第 6 条第 1 項の規定により、下記のとおり交付します。

年 月 日

小野町長 印

記

1 補助金の交付決定額は次のとおりとします。

| 交付決定済額 | 今回交付決定額 | 計 |
|--------|---------|---|
| 円      | 円       | 円 |

2 補助金を充てる事業及びその内容並びにこれに要する経費の配分は、交付申請書記載のとおりとします。

3 補助金の額の確定は、交付決定額の範囲内で、補助金を充てた事業の当該年度の事業費の実績額に基づいた額をもって行うものとします。

4 補助金の交付の条件は、次のとおりとします。

(1) 補助金を充てる事業の実施について、次のいずれかに該当するときは、あらかじめ町長の承認又は指示を受けてください。

イ 補助事業等の内容又は補助事業等に要する経費の配分の変更をするとき

ロ 補助事業等を中止し、又は廃止するとき

ハ 補助事業等が予定の期間内に完了しない（交付申請を行う日の属する年度内で 6 ヶ月未満の延長を除く。）又は事業の遂行が困難となったとき

第 3 号様式

年 月 日

小野町長 様

住 所  
補助対象者 氏 名  
連絡先

印

小野町空き家解体等支援事業補助金変更交付申請書

年 月 日付け小野町指令 第 号で交付決定のありました標記事業の補助金について変更したいので、同事業補助金交付要綱第 7 条第 1 項の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

1 補助金額

変 更 申 請 額 : 金 円  
交 付 決 定 済 額 : 金 円  
差 引 額 : 金 円

2 変更内容

3 変更理由

(注) 申請書の内容及び添付書類は、すべて交付申請書の内容及び添付書類を準用します。

第 4 号様式

年 月 日

小野町長 様

|       |     |   |
|-------|-----|---|
|       | 住 所 |   |
| 補助対象者 | 氏 名 | ㊟ |
|       | 連絡先 |   |

小野町空き家解体等支援事業補助金中止（廃止）承認申請書

年 月 日付け小野町指令 第 号で交付決定のありました標記事業の補助金について、下記により中止（廃止）したいので、同事業補助金交付要綱第 7 条第 2 項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 中止（廃止）理由

第 5 号様式

年 月 日

小野町長 様

|       |     |   |
|-------|-----|---|
|       | 住 所 |   |
| 補助対象者 | 氏 名 | ㊞ |
|       | 連絡先 |   |

小野町空き家解体等支援事業補助金取下げ申請書

年 月 日付け小野町指令 第 号で交付決定のありました標記事業の補助金について、下記により取り下げたいので、同事業補助金交付要綱第 8 条第 2 項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 取下理由

年 月 日

小野町長 様

住 所  
補助対象者 氏 名  
連絡先

印

小野町空き家解体等支援事業実績報告書

年 月 日付け小野町指令 第 号で交付決定のありました標記事業について事業が完了したので、同事業補助金交付要綱第 9 条第 1 項の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり報告します。

記

1 補助金の交付決定額及び精算額

(単位：円)

| 執行年度 | 交付決定額 |      | 実績額   |      | 執行残額 |
|------|-------|------|-------|------|------|
|      | 対象事業費 | 補助金額 | 対象事業費 | 補助金額 |      |
|      |       |      |       |      |      |
|      |       |      |       |      |      |
| 計    |       |      |       |      |      |

2 実施期間

年 月 日 ～ 年 月 日

(注) 報告書の添付書類は、別表 4 によるものとします。

第 7 号様式

年 月 日

小野町長 様

住 所  
補助対象者 氏 名  
連絡先



小野町空き家解体等支援事業補助金年度終了実績報告

年 月 日付け小野町指令 第 号で交付決定のありました標記事業について本年度内に完了しないので、同事業補助金交付要綱第 9 条第 2 項の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり報告します。

記

1 補助金の交付決定額、執行額及び繰越額

(単位：円)

| 執行年度 | 交付決定額 | 年度内執行額 | 翌年度繰越額 | 執行残額 |
|------|-------|--------|--------|------|
|      |       |        |        |      |
| 計    |       |        |        |      |

2 実施期間

当 初 ： 年 月 日 ～ 年 月 日  
変 更 ： 年 月 日 ～ 年 月 日

3 繰越理由

(注) 報告書の添付書類は、すべて完了実績報告書の添付書類を準用します

第 8 号様式

小野町指令            第            号

補助対象者   住所  
氏名

小野町空き家解体等支援事業補助金交付確定通知書

年    月    日付けで申請のありました            年度小野町空き家解体等支援事業については、補助金の額を確定しましたので、同事業補助金交付要綱第 1 0 条の規定により、下記のとおり通知します。

年    月    日

小野町長            印

記

1   補助金額

額   確   定   額    :   金                    円

(返   還   金   額    :   金                    円)

第 9 号様式

年 月 日

小野町長 様

住 所  
補助対象者 氏 名  
連絡先

印

小野町空き家解体等支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け小野町指令 第 号で交付決定のありました標記事業の補助金について、同事業補助金交付要綱第 1 1 条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 補助金額

交 付 決 定 額 : 金 円  
額 確 定 額 : 金 円  
今 回 請 求 額 : 金 円  
残 額 : 金 円

補助金の交付については、下記の口座へ振り込んでください。

|           |                                                    |  |  |  |  |  |  |               |
|-----------|----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|---------------|
| 金 融 機 関 名 | 銀行 ・ 信用金庫 ・ 農協                                     |  |  |  |  |  |  |               |
| 店 舗 名     | 本店 ・ 支店 ・ 支所                                       |  |  |  |  |  |  |               |
| 預 金 種 目   | 1 普通      2 当座      3 その他 (                      ) |  |  |  |  |  |  |               |
| 口 座 番 号   |                                                    |  |  |  |  |  |  | (左詰めで記入して下さい) |
| 口 座 名 義 人 | フリガナ                                               |  |  |  |  |  |  |               |
|           |                                                    |  |  |  |  |  |  |               |

第 1 0 号様式

小野町指令            第            号

補助対象者    住所  
氏名

小野町空き家解体等支援事業補助金交付取消通知書

年    月    日付けで申請のありました            年度小野町空き家解体等支援事業  
補助金については、交付決定を取消すことに決定しましたので、同事業補助金交付要綱第 1 2  
条第 2 項の規定により、下記のとおり通知します。

年    月    日

小野町長            印

記

- 1    交付決定取消額  
金                            円
- 2    取消の理由

## 事業計画書

## 1 補助対象者（申請者）

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |     |        |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--------|----------|
| 氏名（世帯主）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |     |        | 歳        |
| 世帯員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 世帯主との関係 | 氏 名 | 学校名※ 1 | 年齢（歳）※ 2 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |     |        |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |     |        |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |     |        |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |     |        |          |
| <input type="checkbox"/> 暴力団関係者ではありません。                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |     |        |          |
| 町記入欄 <input type="checkbox"/> 移住者 <input type="checkbox"/> 二地域居住者 <input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 新婚世帯<br><input type="checkbox"/> 避難者 <input type="checkbox"/> 被災者 <input type="checkbox"/> 既空き家居住者<br><input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 相続予定者 <input type="checkbox"/> 購入・賃借予定者 |         |     |        |          |

※ 1   子育て世帯に該当し、子どもが通学している場合は学校名を記入してください。

※ 2   年齢は事業完了時の年齢としてください。

## 2 空き家について

|                                                |                                                                                                                             |  |  |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 所在地                                            |                                                                                                                             |  |  |
| 空き家の期間                                         | 年 月から（ 年 月間）                                                                                                                |  |  |
| 構造                                             | <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他（ ） |  |  |
| 主要用途                                           |                                                                                                                             |  |  |
| 階数及び面積                                         | 階建   延べ面積   m <sup>2</sup>                                                                                                  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 建築基準法等の関係法令に違反していません。 |                                                                                                                             |  |  |
| 町記入欄                                           |                                                                                                                             |  |  |

## 3 対象工事等について

|                      |            |  |  |
|----------------------|------------|--|--|
| 工事等の概要<br>（内容、対象箇所等） |            |  |  |
| 施工事業者情報<br>（別契約毎記載）  | 会社名<br>住 所 |  |  |
| 施工事業者情報<br>（別契約毎記載）  | 会社名<br>住 所 |  |  |
| その他                  |            |  |  |

## 4 補助金交付申請額計算書

(単位：千円)

| 経費（事業名）        | 対象経費　A | 補助率　B | 補助金額　A×B |
|----------------|--------|-------|----------|
| 経費①<br>（　　　　　） |        |       |          |
| 経費②<br>（　　　　　） |        |       |          |
| 経費③<br>（　　　　　） |        |       |          |
| 小　　計           |        | —     |          |
| 加算額①           |        |       |          |
| 加算額②           |        |       |          |
| 合　　計           |        |       |          |

## 5 その他併用する補助金

| 補助主体名<br>(国県町名等) | 他の補助金名<br>(事業名等) | 対象箇所<br>(上記3の工事箇所以外) |
|------------------|------------------|----------------------|
|                  |                  |                      |

(記載上の注意)

- ①補助金額及び補助金交付申請額の合計は千円未満切捨てとしてください。
- ②他の補助金を併用している場合は、対象経費が重複していないことが分かるように記載してください。
- ③補助金交付申請額は、本事業に係る補助額のみ記入してください。
- ④添付書類の写真は、改修等部位のよくわかる鮮明なカラー写真を複数枚添付するとともに、写真撮影位置を平面図に明示（矢印等）してください。

第 1 2 号様式

小野町空き家解体等支援事業  
交付申請に関する誓約書

年 月 日

小野町長 様

|       |     |   |
|-------|-----|---|
|       | 住 所 |   |
| 補助対象者 | 氏 名 | ㊞ |
|       | 連絡先 |   |

私は、小野町空き家解体等支援事業の交付申請にあたり、町が課税情報並びに世帯情報を確認することに同意し、次のとおり誓約します。

【誓約事項】

- 1 交付要綱に定められた補助要件等を厳守し、適切に事業を執行すること
- 2 申請者及び同一世帯員が小野町暴力団排除条例に規定する暴力団員又は暴力団員等でないこと
- 3 交付要綱第 1 2 条第 1 項の規定に基づき、次に掲げる場合のいずれかに該当するときは、それぞれに次に定める金額を返還すること
  - (1) 事業完了日の属する年度の翌年度から起算して 5 年未満で補助対象住宅を処分したとき：交付額の全額に相当する額
  - (2) 要綱又は交付決定の際に付した条件に違反があるとき：交付額の全額に相当する額
  - (3) その他小野町長が不相当と認めたとき：小野町長が定める額

第 1 3 号様式

小野町空き家解体等支援事業  
空き家に関する証明書

年 月 日

小野町長 様

空き家の所有者又は管理者

住 所

氏 名

㊞

下記住宅は、空き家であったことを証明します。

記

1. 所在地

福島県田村郡小野町大字

2. 空き家となった時期

年 月頃 ( 年間)

第 1 4 号様式

小野町空き家解体等支援事業  
二地域居住の誓約書

年 月 日

小野町長 様

|       |     |   |
|-------|-----|---|
|       | 住 所 |   |
| 補助対象者 | 氏 名 | 印 |
|       | 連絡先 |   |

下記 1 及び 2 を拠点として、生活することを誓います。

記

- 1．本拠（住民票のある）の住所
- 2．空き家（小野町）の住所
- 3．二地域居住の形態（仕事、家庭事情等の内容を簡潔に記載してください。）
- 4．二地域居住先での生活期間  
（一年間のうちの滞在日数を記載してください。）