

様式第1号（第6条関係）
（その1）

年 月 日

敦賀市長 あて

郵便番号 〒 _____
住所 _____
申請者氏名 _____
電話番号 _____

敦賀市空き家診断促進事業補助金
交付申請書

標記事業について補助金の交付を受けたいので、敦賀市空き家診断促進事業補助金交付要綱第6条第1項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

空き家の所在地	敦賀市
所有者氏名	
空き家診断士氏名	
診断費用	金 円（税抜き）
補助金申請額	金 円
診断予定日	年 月 日

《添付書類》

- ① 住宅の所有者等であることが確認できる書類（登記事項証明書又は固定資産税課税台帳等）
- ② 付近見取図
- ③ 同意書（様式第1号その2）
- ④ 誓約書（様式第1号その3）

(その2)

同 意 書

敦賀市空き家診断促進事業補助金交付申請にあたり、敦賀市に提供した個人情報については、敦賀市補助金交付要綱第14条に基づき、申請に係る事務処理に利用する他、アンケート等の調査に利用することに同意します。

また、同一の補助対象に対し、他の補助金を受けていないか調査するために、利用又は国及び福井県へ提供することに同意します。

年 月 日

敦賀市長 あて

住 所

氏 名

(その3)

誓 約 書

私は、敦賀市空き家診断促進事業補助金交付申請にあたり、下記のとおり誓約します。

記

- 1 申請書及び提出書類の内容は、全て事実と相違ありません。
- 2 補助金の交付を受けた日から起算して、2年以上継続して敦賀市空き家・空き地情報バンクに登録します。（2年以内に当該物件が成約した場合を除く。）
- 3 交付された補助金の全部又はその一部について、敦賀市長から返還の求めがあった場合には速やかに補助金全額を返還します。

年 月 日

敦賀市長 あて

住 所

氏 名