

記入例（申請時に提出するもの）

様式第1号（第6条関係）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

栗原市長 殿

申請者 利用登録番号 第 〇〇〇〇 号

〒 987-2293

住 所 栗原市築館薬師〇丁目△番□号

氏 名 築館 一郎

電話番号 0228-22-1125

自署の場合は認印省略可

栗原市空き家リフォーム助成事業補助金交付申請書

栗原市空き家リフォーム助成事業補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

物件所在地	栗原市築館薬師〇丁目△番□号
補助対象経費①	1,000,000円（税込み）
補助金の額② （①又は40万円の いずれか低い額）	400,000円
加算項目③	☒ ①市内事業者利用 10万円 ☒ ②若者世帯（世帯主が40歳以下） 10万円 ☒ ②に該当し、かつ18歳未満の子供がいる 10万円 合計 300,000円
交付申請額 （②+③）	700,000円

※加算項目がある場合は、それを証明する書類を添付してください。

様式第2号（第6条関係）

同意書

栗原市長 殿

栗原市空き家リフォーム助成事業補助金の交付の決定及び交付を受ける間、栗原市職員が住民記録情報及び課税台帳並びに収納状況の確認をすることに同意します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

氏 名	住 所	押印欄
築館 一郎	栗原市築館薬師〇丁目△番□号	印
築館 花子	栗原市築館薬師〇丁目△番□号	印
	栗原市	
	栗原市	
	栗原市	

注意 申請者及び世帯員全員が署名押印してください。

記入例（申請時に提出するもの）

様式第3号（第6条関係）

補助事業概要書

区 分		☒ 購入 ☐ 賃借	
栗原市に転入した日		令和〇〇年〇〇月〇〇日	
転入前の住所		仙台市青葉区〇〇町△丁目□番☆号	
対象となる 空き家	登録番号	第〇〇〇〇〇号	
	所在地	栗原市築館薬師〇丁目△番□号	
	延床面積	自己居住部分	115 m ²
		居住以外の部分	0 m ²
		計	115 m ²
	所有者氏名	築館 一郎	
	所有者住所	栗原市築館薬師一丁目7番1号	
	契約締結日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	
契約期間（賃貸の場合）	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		
改修等の内容		畳張替え、フローリング張替え	
改修等実施期間		令和〇〇年〇〇月〇〇日から 令和〇〇年〇〇月〇〇日まで	
改修等見積金額		1,500,000円 (うち居住部分に係る額(A) 1,200,000円)	
他の補助等の交付総額 (B)		200,000円	
補助対象経費 (A-B)		1,000,000円	
補助金交付申請額 (A-B) × 1/2		400,000円 (千円未満の端数切捨て。上限40万円)	
備 考			