

年 月 日

美祢市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
連絡先 ㊟

空き家有効活用促進事業補助金交付申請書  
(登録空き家等リフォーム事業)

美祢市空き家有効活用促進事業補助金交付要綱第 6 条第 1 項の規定に基づき、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

対象物件	情報バンク制度	登録日	年 月 日	登録番号	No.	
	事業実施場所					
	改修の内容 (具体的に)					
	対象事業費					円
	補助金申請額					円
	事業実施期間	年 月 日 ~		年 月 日		
入居者	情報バンク制度	登録日	年 月 日	登録番号	No.	
	住 所	〒				
	フリガナ氏名			連絡先 (電話)		
施工業者	住 所	〒				
	フリガナ名称及び代表者氏名			連絡先 (電話)		
	(添付書類)					(確認欄)
登録空き家に係る売買又は賃貸借契約書の写し					<input type="checkbox"/>	
リフォームの領収書の写し (申請者自らが行った場合は、経費が確認できる領収書等の写し)					<input type="checkbox"/>	
リフォーム施工前及び施工後の写真					<input type="checkbox"/>	
空き家等登録者の承諾書 (賃貸借契約を締結した空き家等入居希望者の場合)					<input type="checkbox"/>	
同意書 (別記様式第 2 号)					<input type="checkbox"/>	
誓約書 (別記様式第 3 号) (空き家等入居希望者が申請する場合に限る。)					<input type="checkbox"/>	

別記様式第2号（第6条関係）

年 月 日

美祢市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
連絡先

印

同 意 書

私は、空き家有効活用促進事業補助金交付申請書（登録空き家等リフォーム事業、家財片付け事業又は転入者奨励金）の提出に当たり、審査のため、美祢市が必要な範囲内で公簿等閲覧し調査することについて同意します。

年 月 日

美祢市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
連絡先

印

誓 約 書

私は、美祢市空き家有効活用促進事業補助金の交付を申請するに当たり、下記のことについて誓約します。

記

- 登録空き家等リフォーム事業申請者（空き家等入居希望者が申請する場合に限る。）  
リフォーム後は、申請日から3年以上当該物件に居住し、生活の本拠地とすること。
- 空き家等登記事業申請者  
登記完了後は、美祢市空き家等情報バンクの空き家登録台帳に登録すること。
- 家財片付け事業申請者  
家財片付け後は、美祢市空き家等情報バンクの空き家登録台帳に登録すること。
- 転入者奨励金申請者  
転入後は、3年以上美祢市に居住し、生活の本拠地とすること。

年 月 日

美祢市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
連絡先

㊟

空き家有効活用促進事業補助金交付申請書  
(空き家等登記事業)

美祢市空き家有効活用促進事業補助金交付要綱第 6 条第 2 項の規定に基づき、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

対象物件	情報バンク制度	登録予定日	年 月 日
	対象事業費		円
	補助金申請額		円
	登記完了日	年 月 日	
(添付書類)			(確認欄)
所有権移転登記費用の領収書の写し			<input type="checkbox"/>
不動産登記事項証明書			<input type="checkbox"/>
誓約書 (別記様式第 3 号)			<input type="checkbox"/>

年 月 日

美祢市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
連絡先

㊞

空き家有効活用促進事業補助金交付申請書  
(家財片付け事業)

美祢市空き家有効活用促進事業補助金交付要綱第 6 条第 3 項の規定に基づき、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

対象物件	情報バンク制度	登録日（予定日）	年 月 日	登録番号	No.	
	事業実施場所					
	片付け等の内容 （具体的に）					
	対象事業費					円
	補助金申請額					円
	事業実施期間	年 月 日 ~		年 月 日		
施工業者	住 所	〒				
	フリガナ 名称及び 代表者氏名			連絡先 (電話)		
(添付書類)					(確認欄)	
家財片付け等の経費が確認できる領収書等の写し					<input type="checkbox"/>	
家財片付け等の施工前及び施工後の写真					<input type="checkbox"/>	
同意書（別記様式第 2 号）					<input type="checkbox"/>	
誓約書（別記様式第 3 号）（空き家等登録者でない場合に限る。）					<input type="checkbox"/>	

年 月 日

美祢市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
連絡先

㊞

空き家有効活用促進事業補助金交付申請書  
(転入者奨励金)

美祢市空き家有効活用促進事業補助金交付要綱第 6 条第 4 項の規定に基づき、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

物件	情報バンク制度	登録番号	No.	登録抹消日	年 月 日
	所在地	〒			
	賃貸契約	締結日	年 月 日	(	年 月入居)
対象者	転入日	年 月 日			
	世帯員氏名等	氏 名	続柄	転入前住所地	
(添付書類)					(確認欄)
賃貸契約書等の写し					<input type="checkbox"/>
世帯の過半数が転入者であることが確認できる書類（本市に本籍を有する者で転入した日前 3 年間の住所が分かる場合を除く）					<input type="checkbox"/>
同意書（別記様式第 2 号）					<input type="checkbox"/>
誓約書（別記様式第 3 号）					<input type="checkbox"/>