

## 補助金交付申請書

北九州市長様

北九州市老朽空き家等除却促進事業の補助金の交付を受けたいので、北九州市老朽空き家等除却促進事業交付要綱第6条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

なお、この申請書及び添付書類の内容について事実と相違ないこと及び申請資格を満たすことに誓約するとともに、市が補助金の交付に必要な範囲内において関係機関への照会を行うことを承諾します。

申請者	法人名称 <small>法人申請のみ記入</small>			肩書	<small>法人申請のみ記入</small>		
	フリガナ 氏名 (自署)	姓	名	電話番号	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
		住所 (住民票)	〒	都道府県	市区町村	生年月日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S 年 月 日 <input type="checkbox"/> H
	申請者が自署出来ない場合、代筆した者の氏名（自署）						
申請者との関係		理由：					

## 1. 老朽空き家の概要

住居表示	北九州市	<input type="checkbox"/> 若松	区	<input type="checkbox"/> 丁目	番 号
	<input type="checkbox"/> 門司 <input type="checkbox"/> 八幡東	<input type="checkbox"/> 丁目無し			
	<input type="checkbox"/> 小倉北 <input type="checkbox"/> 八幡西	町名のみをご記載ください 例) 城内、魚町、大字〇〇		棟数	棟
<input type="checkbox"/> 小倉南 <input type="checkbox"/> 戸畑			戸数	戸	※玄関の数

## 2. 事業計画

事業期間 (見込み期間)	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日					
解体事業者等	事業者名		電話番号			
	フリガナ	姓	名	性別	生年月日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S 年 月 日 <input type="checkbox"/> H
	代表者名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	代理受領	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※解体事業者が法人の場合、法人名義（代表者個人名義不可）の受け取り口座が必要です			
<input type="checkbox"/> 上記事業者については本店が北九州市内にあることを確認しています。						
<input type="checkbox"/> 上記事業者から本制度に必要な範囲内において、市が関係機関へ照会を行うことについて承諾を得ました。						
除却後の跡地の管理等	<input type="checkbox"/> ①土地売却(新築等含む) <input type="checkbox"/> ②駐車場に整備 <input type="checkbox"/> ③土地所有者に返却 <input type="checkbox"/> ④自ら適正管理 <input type="checkbox"/> ⑤その他 ( )					

## 3. 誓約書

北九州市老朽空き家等除却促進事業の補助金交付申請にあたり、下記の事項について誓約・同意します。

- 本申請の内容について事実と相違ないこと
- 北九州市老朽空き家等除却促進事業の目的を理解し、「北九州市老朽空き家等除却促進事業補助金交付要綱」、「北九州市老朽空き家等除却促進事業補助金交付要領」及び「老朽空き家等除却促進事業をご利用する際の注意事項」の内容を確認した上で補助金の交付申請を行うこと。
- 申請者の他に補助対象建築物の権利者（共有者、法定相続人、抵当権者等）がいる場合には、他の権利者から同意を得て補助事業を実施し、補助金の交付を受けること。他の権利者との間で紛争等が生じたときは、申請者が責任を持って解決するとともに、仮に市が他の権利者に対し損害賠償義務を負った場合にはその損害額を申請者が負担するなど、市に対して一切の損害を与えないこと。
- 建築物の除却等により発生したトラブル等については、申請者の責任において全て解決すること。
- 補助対象建築物は空き家であること。
- 除却後の跡地については、適正に管理を行い、雑草等の繁茂などにより周辺住民の居住環境を悪化させることのないよう努めること。

## ※市記入欄

受付日	<input type="checkbox"/> 窓 <input type="checkbox"/> 郵 <input type="checkbox"/> 電	判定	年度	年	番号	危	点	不	点
階数	構造	造	用途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 長屋 <input type="checkbox"/> 共同 <input type="checkbox"/> 非住	指導	<input type="checkbox"/> 対象 <input type="checkbox"/> 対象外			
解体方法	<input type="checkbox"/> 重機 <input type="checkbox"/> 人力	見積額 (税抜)	円	面積	㎡				

4. 交付申請額

①補助対象工事額（税抜） ※解体事業者等の見積額の内、補助対象工事となる額	円
②市が定める基準額 面積基準単価[ _____ 円/㎡]×延床面積 _____ [㎡] ※延床面積は固定資産課税台帳の課税床面積。小数点以下切り捨て。	円
ア 以上の①②のうちいずれか低い額の 1/3 以内 ※千円未満は切り捨てる	円
イ 上限額	円
ウ 交付申請額 ア・イのいずれか低い額	円

※複数棟申請する場合は、別紙に棟ごとの交付申請額を記載し、合計を上記「3 交付申請額」に記載すること。

- ※ 添付する書類  
・別添のとおり

・ 複数棟申請する場合の交付申請額 内訳

( 棟目)

①補助対象工事額 (税抜) ※解体事業者等の見積額の内、補助対象工事となる額	円
②市が定める基準額 面積基準単価[ _____ 円/㎡]×延床面積 _____ [㎡] ※延床面積は固定資産課税台帳の課税床面積。小数点以下切り捨て。	円
ア 以上の①②のうちいずれか低い額の1/3以内 ※千円未満は切り捨てる	円
イ 上限額	円
ウ 交付申請額 ア・イのいずれか低い額	円

( 棟目)

①補助対象工事額 (税抜) ※解体事業者等の見積額の内、補助対象工事となる額	円
②市が定める基準額 面積基準単価[ _____ 円/㎡]×延床面積 _____ [㎡] ※延床面積は固定資産課税台帳の課税床面積。小数点以下切り捨て。	円
ア 以上の①②のうちいずれか低い額の1/3以内 ※千円未満は切り捨てる	円
イ 上限額	円
ウ 交付申請額 ア・イのいずれか低い額	円

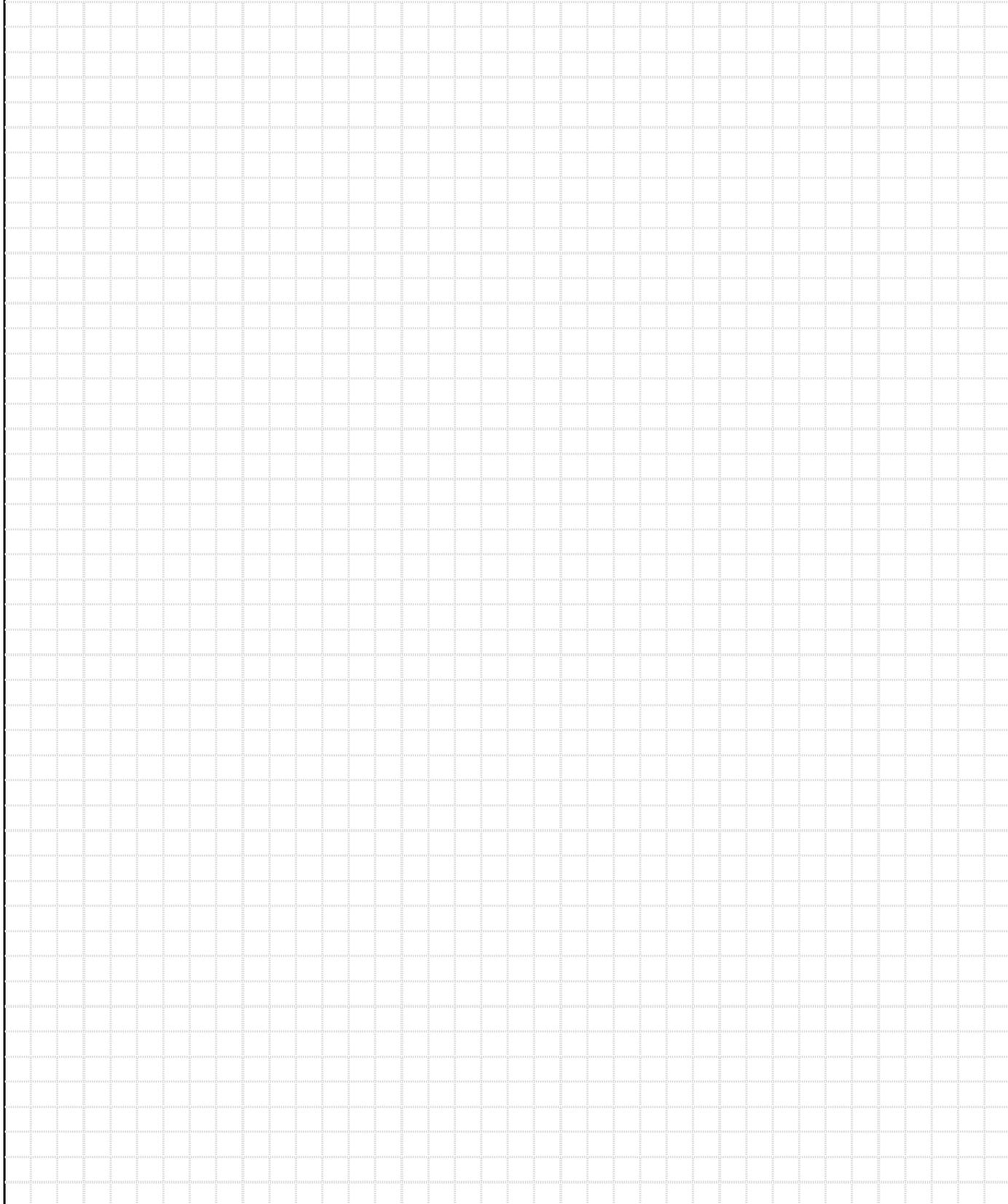
( 棟目)

①補助対象工事額 (税抜) ※解体事業者等の見積額の内、補助対象工事となる額	円
②市が定める基準額 面積基準単価[ _____ 円/㎡]×延床面積 _____ [㎡] ※延床面積は固定資産課税台帳の課税床面積。小数点以下切り捨て。	円
ア 以上の①②のうちいずれか低い額の1/3以内 ※千円未満は切り捨てる	円
イ 上限額	円
ウ 交付申請額 ア・イのいずれか低い額	円

※ ①除却に要する額 (解体業者等の見積額) は、複数棟まとめて見積金額を算出している場合、各棟の延床面積 (固定資産課税台帳の課税床面積) で按分すること。

**配置図**

※記入例を参考に作成してください



長屋の区分所有については( )戸を所有しています ※区分所有時のみ

# 補助金申請等事務代行届

令和 年 月 日

北九州市長 様

届出者： 住所  
(申請者)  
氏名  
(自署)  
電話 ( )

補助金の申請等の手続きについて、下記の事務代行者を定めて事務を代行させたいので、北九州市老朽空き家等除却促進事業補助金交付要綱第13条第3項の規定に基づき届け出ます。なお、事務代行者が行う申請等の手続きについて異議申し立てを行いません。

## 記

### 1 老朽空き家等の所在地

住居表示： 北九州市 区 番 号

### 2 事務代行者

住 所	
氏名 (社名・事業所名等)	
担当者名 (自署)	
電話番号	
その他 (携帯・FAX 等)	

## 補助金交付申請同意書

北九州市長様

令和 年 月 日

所有者又は  
法定相続人

住所

氏名  
(自署)

電話

( )

令和 年 月 日

所有者又は  
法定相続人

住所

氏名  
(自署)

電話

( )

申請者が北九州市老朽空き家等除却促進事業による補助金の交付を受け、下記のとおり補助事業を実施することについて同意いたします。

### 記

1 補助事業

以下の老朽空き家等を除却し、原則として更地にする工事

2 申請者

住所：

氏名：

3 老朽空き家等の所在地

住居表示： 北九州市 区 番 号