

浅川町空き家改修支援事業計画書

1 補助事業者（申請者）

氏 名	(歳)
子どもの氏名（年齢）	(歳)
	(歳)
住 所	〒 -
電話番号	
携帯番号	
F A X 番号	
電子メールアドレス	

※子どもの年齢は事業完了時の年齢としてください

2 空き家改修の概要

①所在地（番地まで記載）	
②空き家の概要 構造・階数・延べ面積	造 階建て 延べ面積 m ²
③空き家の所有等	持ち家（購入） ・ 賃貸（借家）
④旧所有者（現賃貸人） 住所・氏名	
⑤入居予定日	年 月 日
⑥入居後の居住期間 （原則 5 年以上居住）	年間 （予定）
⑦改修等の内容	
⑧改修等の経費（内訳）	
⑨工事請負事業者情報	①会社名 ②住 所 ③電 話
⑩その他	

3 空き家の改修経費の内訳（収支予算）

（単位：円）

	金額	備考
(1) 自己資金額		
(2) 補助申請額		
(3) 他の補助金額		
合計		

4 補助金交付申請額計算書

（単位：円）

事業名	対象経費 A	補助率 B	補助金交付申請額 A × B	補助 上限額
(1) 空き家の 改修経費		1 / 2 (以内)		1,000千円 又は 1,500千円
合計		—		1,000千円 又は 1,500千円

浅川町空き家改修支援事業に係る事業計画について、以上に記載のとおり相違ありません。

また、本事業の補助金交付要綱に定められた補助要件等を厳守し、適切に事業を執行いたします。

浅川町長

様

補助事業者

印

（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「(3)その他」の欄に対象額を記入してください。
空き家改修等経費 = (1) 自己資金額 + (2) 補助金額 + (3) 他の補助金額
- 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。