様式第１号（第８条関係）

事業計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象空き家　　 | 所在地 | 袋井市 |
| 所有者 |  |
| 規模・構造 | 地上　階　延床面積　　平方メートル・構造　　　　　造 |
| 建築年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 補助対象経費 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 補助金申請額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 補助対象事業の区分 | □　空き家のリフォーム工事　　□　空き家の購入 |
| 空き家のリフォーム工事の場合 | 工事見積額（税込） | 金　　　　　　　　　　円 |
| 工事予定期間 | 年　月　日　～　年　月　日 |
| 空き家の購入の場合 | 購入（予定）金額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 購入（予定）日 | 年　　　月　　　日 |
| 三世代同居又は近居予定日 | 年　　　月　　　日 |

様式第２号（第８条関係）

誓約書兼同意書

年　　月　　日

袋井市長

住　　所

　申請者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

補助対象空き家に居住するにあたり、次のとおり誓約します。なお、この申請にあたり、私の世帯の住民情報及び市税の収納状況について市が調査することに同意します。

誓約事項

・補助対象空き家（所在地：袋井市　　　　　　　　　　　）に居住します。

・補助対象空き家の売買の相手方は、３親等以内の親族ではありません。

・転入した日の翌月から起算して、10年以上補助対象空き家に居住します。