

様式第1号の2(第8条関係)

平成 年 月 日

潟上市長 様

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

潟上市住宅リフォーム補助金空き家住宅証明書

私が購入した空き家住宅は、潟上市住宅リフォーム補助金交付要綱第3条第6号に該当する空き家住宅であることを所有者等から下記のとおり証明して頂いたので空き家住宅証明書として提出します。

記

1. 補助事業の名称 潟上市住宅リフォーム補助事業

2. 補助対象となる空き家住宅の概要

所有者等	区分	1. 不動産会社	2. 個人	3. その他()			
	所有者名						
所在地							
建築時期		大正・昭和・平成	年	月	日		
空き家だった期間		年	月頃	～	年	月	日(所有権取得日)

上記住宅は、潟上市住宅リフォーム補助金交付要綱第3条第6号に該当する空き家住宅であることを証明します。

所有者等 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

電 話 _____

平成 28 年 4 月 2 日

潟上市長 様

記入例

住所 潟上市天王字棒沼台226-1

氏名 潟上 昭太郎 (潟上印)

潟上市住宅リフォーム補助金空き家住宅証明書

私が購入した空き家住宅は、潟上市住宅リフォーム補助金交付要綱第3条第6号に該当する空き家住宅であることを所有者等から下記のとおり証明して頂いたので空き家住宅証明書として提出します。

記

1. 補助事業の名称 潟上市住宅リフォーム補助事業

2. 補助対象となる空き家住宅の概要

所有者等	区分	①. 不動産会社	2. 個人	3. その他()
	所有者名	潟上不動産		
所在地		潟上市天王字棒沼台226-1		
建築時期		大正・昭和・平成 61 年 8 月 31 日		
空き家だった期間		平成 27 年 12 月頃～平成 28 年 10 月 22 日(所有権取得日)		

上記住宅は、潟上市住宅リフォーム補助金交付要綱第3条第6号に該当する空き家住宅であることを証明します。

所有者等 住所 潟上市昭和大久保字堤の上1-3

氏名 潟上不動産 (潟上不動産印)

電話 018 - 853 - 5337

様式第4号(第10条関係)

平成 年 月 日

潟上市長 様

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

潟上市住宅リフォーム補助金交付取下届

平成 年 月 日付、指令潟補第 _____ 号で交付決定のあった
潟上市住宅リフォーム補助金について、次のとおり取下げたいので、潟上市住宅リフォーム補助金交
付要綱第10条の規定により届出します。

記

1. 補助事業の名称 潟上市住宅リフォーム補助金

2. 交付決定額 金 円

3. 取下げ理由

平成 29 年 5 月 1 日

潟上市長 様

記入

住所 潟上市天王字棒沼台226-1

氏名 潟上 昭太郎 (潟上) 印

電話 090 - XXXX - XXXX

潟上市住宅リフォーム補助金交付取下届

平成 29 年 4 月 12 日付、指令潟補第 12 - 34 号で交付決定のあった
潟上市住宅リフォーム補助金について、次のとおり取り下げたいので、潟上市住宅リフォーム補助金
付要綱第10条の規定により届出します。

記

- 補助事業の名称 潟上市住宅リフォーム補助金
- 交付決定額 金 50,000 円
- 取下げ理由

工事費用の支払いが困難となったため。

様式第8号(15条関係)

平成 年 月 日

潟上市長 様

住所 _____
氏名 _____ 印
電話 _____

潟上市住宅リフォーム補助金交付決定の承継について(申請)

平成 年 月 日付、指令潟補第 ー 号で交付決定となった
下記の補助金を次により承継したいので申請します。

記

1. 補助事業の名称 潟上市住宅リフォーム補助金
2. 理由 申請者死亡のため
3. 従前の申請者氏名
4. 従前の申請者との関係

注 添付書類

1. 従前の交付決定通知
2. 従前の申請者との関係を証明する書類

平成 29 年 5 月 1 日

潟上市長 様

記入例

住所 潟上市天王字棒沼台226-1

氏名 潟上 花子

潟上

印

電話 090 - XXXX - XXXX

潟上市住宅リフォーム補助金交付決定の承継について(申請)

平成 29 年 4 月 12 日付、指令潟補第 12 - 34 号で交付決定となった
下記の補助金を次により承継したいので申請します。

記

- 補助事業の名称 潟上市住宅リフォーム補助金
- 理由 申請者死亡のため
- 従前の申請者氏名 潟上 昭太郎
- 従前の申請者との関係 妻

注 添付書類

- 従前の交付決定通知
- 従前の申請者との関係を証明する書類