

様式第1号(第4条関係)

年 月 日

鳥取市長 様

申請人 住 所
氏 名

補 助 金 等 交 付 申 請 書

年度において、下記のとおり鳥取市まちなか空き家等残置物処分支援事業補助金の交付を受けたいので、鳥取市補助金等交付規則第4条の規定により申請します。

記

- 1 補助事業等の名称 鳥取市まちなか空き家等残置物処分支援事業補助金
- 2 補助金交付申請額
- 3 添付書類

- (1) 事業計画書（様式第1号）

事業計画書記載 添付書類一式

様式第1号（第7条、第10条関係）

年度 鳥取市まちなか空き家等残置物処分支援事業 計画書

1 事業の名称

2 事業の目的

3 事業の内容
(単位：円)

事業者区分	補助対象経費	補助金額	備考

- (注) 1 事業者区分欄には、個人・団体・事業者の別を記入すること
2 記載内容について変更する場合は、変更前を上段（ ）とすること

4 事業実施（予定）期間 年 月 日 ～ 年 月 日

5 他の補助金の活用の有無 有 ・ 無

※「有」の場合は、活用する補助金名やその事業内容、当該補助金に係る問い合わせ先（補助金を所管している部署名や団体名及び連絡先）を記載した書類を添付すること。

※今後、当該建物に他の補助金を活用する別の整備計画の予定がある場合についても、その内容を記載した書類を添付すること。

【添付書類】

交付申請時

- ① 様式第2号（事業収支計画書）
- ② 様式第3号（箇所別計画書）
- ③ 補助対象経費が確認できる見積書の写し等
- ④ 空き家等の所有者が確認できる登記事項証明書の写し等
- ⑤ 対象建築物の写真
- ⑥ 空き家情報登録決定通知書の写し（鳥取市空き家情報バンク設置要綱 様式第7号）
- ⑦ 市税等納付状況確認同意書（様式第4号（法人の場合は様式第4号の2））

様式第2号（第7条、第10条関係）

年 月 日

事業収支計画書

1 収 入

科 目	金 額 (円)	備 考
鳥 取 市 補 助 金		
自 己 資 金		
合 計		

2 支 出

科 目	金 額 (円)	備 考
事 業 費		
そ の 他		
合 計		

様式第3号（第7条、第10条関係）

鳥取市まちなか空き家等残置物処分支援事業 箇所別計画（報告）書

1 対象建築物の概要

所在地			
建築年	年	構造	造
階数	階	延べ床面積	m ²
空き家期間※1	年 箇月		
事業期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
流通区分	☐ 空き家バンクへの登録（登録年月日： 年 月 日） ☐ その他（ ）		
対象経費	円 （内訳）		
備考	申請区分 ☐ 所有者 （共有者の有無： ☐ あり ☐ なし） ※共有者全員の同意： ☐ あり ☐ なし ☐ 賃借人 （所有者の同意： ☐ あり ☐ なし） ☐ 購入者 （共有者の有無： ☐ あり ☐ なし） ※共有者の同意： ☐ あり ☐ なし ※所有者・共有者全員の同意が得られていること		

※1 不明確の場合は、確実に空き家であったことが確認できた期間を記載すること

2 補助事業者の概要

◆様式第1号の事業者区分が「団体」又は「事業者」の場合は以下について記載すること			
名称			
代表者名			
所在地			
事業内容	※団体の場合は活動内容、事業者の場合は業種を記載		
電話番号		ホームページアドレス等	

3 補助要件チェックリスト（交付申請時に以下について記載すること）

	補 助 要 件	チェック
建 築 物	国又は地方公共団体等が所有するものではないこと	☐ 適合
	建築基準法（昭和 25 年法律第 201 号）その他関係する法令に違反していない建築物であること	☐ 適合
	※補助対象建築物は上記のすべての要件を満たすこと	
そ の 他	事業実施期間終了までに鳥取市空き家情報バンクに賃貸専用物件として登録することとし、対象建築物を 4 年以上賃貸の用に供すること。	☐ 左記について承諾しました
	対象建築物内の残置物を全て撤去・処分すること。 ただし、賃貸の用に供しない部分に残置する家財等については、この限りではない。	☐ 左記について承諾しました
	他の補助金の活用の有無 ※「有」の場合は、活用する補助金名やその事業内容、当該補助金に係る問い合わせ先を記載した書類を添付すること	☐ 有 ☐ 無

様式第4号の2（第7条関係）

年 月 日

鳥取市長 様

申請者 住 所
法 人 名
代表者名

印

市税等納付状況確認同意書

私は、鳥取市まちなか空き家等残置物処分支援事業補助金の交付申請に伴い、私の市税等(市税・下水道使用料・下水道受益者負担)の納付状況について、鳥取市が確認することに同意します。

様式第4号（第7条関係）

年 月 日

鳥取市長 様

申請者住所

氏名 ⑩

（自署の場合は押印不要）

生年月日 年 月 日生

市税等納付状況確認同意書

私は、鳥取市まちなか空き家等残置物処分支援事業補助金の交付申請に伴い、私の市税等（市税・国民健康保険料・後期高齢者医療保険料・介護保険料・保育所保育料・下水道使用料・下水道受益者負担金）の納付状況について、鳥取市が確認することに同意します。