

様式第2号（第6条関係）

年 月 日

（申請先）佐久市長

申請者 住 所
氏 名
連絡先（電話）
（メールアドレス）

佐久市老朽危険空家等除却・空家等除却跡地利活用補助金
（除却事業）交付申請書

佐久市老朽危険空家等除却・空家等除却跡地利活用補助金交付要
綱第6条の規定により申請します。

老朽危険空家等 の 所 在 地	佐久市
老朽危険空家等 の 形 態	戸建住宅 ・ 併用住宅 ・ 長屋建住宅
補助金交付申請額	円
除却工事施工者	所在地：
	商号又は名称：
	電話番号：
	建設業許可： <input type="checkbox"/> 大臣 <input type="checkbox"/> 知事_____号
	解体工事業登録： _____知事_____号
除却工事予定期間	年 月 日から 年 月 日まで

（備考）建物の登記事項証明書の写しについて、老朽危険空家等が
未登記の場合にあっては、固定資産課税台帳の写し、固定資
産税納税通知書の写しその他の所有者等であることが確認で
きる書類を添付してください。