様式第２号（第６条関係）

　　年　　月　　日

広野町移住者向け空き家改修支援事業補助金事業計画書

１　補助事業者（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（申請者） |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

２　空き家改修補の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地（番地まで記載） |  |
| 空き家の概要  構造・回数・延べ面積 | 造　　階建て　延べ面積　　㎡ |
| 空き家の所有等 | 持ち家（購入）　　・　　賃貸（借家） |
| 旧所有者（現賃貸人）  住所・氏名 |  |
| 入居予定 | 年　　　月　　　日 |
| 入居後の居住期間  （原則５年以上の居住） | 年間（予定） |
| 対象事業の概要  （内容、対象箇所等） |  |
| 施工事業者①  （別契約毎記載） | 会社名  住　所 |
| 施工事業者②  （別契約毎記載） | 会社名  住　所 |
| 施工事業者③  （別契約毎記載） | 会社名  住　所 |

３　補助金交付申請額計算書（本事業に係る額のみ記入）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者 | | 対象経費 | | 備考 |
| 施工事業者① | | 円 | | (1) |
| 施工事業者② | | 円 | | (2) |
| 施工事業者③ | | 円 | | (3) |
| 小計①（支援金対象事業費） | | 円 | | (4)：(1)～(3) |
| 自己負担額  （当てはまる額に○） | 片付け費用以外も支援金対象とする場合  ３０万円 | | 片付け費用のみを支援金対象とする場合  ５万円 | (5) |
| 小計② | 円 | | | (6)：(4)-(5) |
| 支援金最大額  （当てはまる額に○） | 片付け費用以外も支援金対象とする場合  ２５０万円 | | 片付け費用のみを支援金対象とする場合  ５０万円 | (7) |
| 支援金交付申請額 | 円 | | | (6)と(7)の内  小さい額 |

４　その他

他の補助金等を併用している場合は、下表に記載してください。

※　対象経費が重複していないことが分かるように記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 他の補助主体名  （自治体名等） | 他の補助金名  （事業名等） | 対象箇所  （上記２の工事箇所以外） |
|  |  |  |

本事業計画について、以上に記載のとおり相違ありません。

また、支援金交付要綱に定められた要件等を厳守し、適切に事業を執行いたします。

　広野町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者（申請者）

※　添付書類の写真は、改修等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。