

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 m ²
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。