

様式第1号（第6条関係）

令和 年 月 日

徳之島町長 高岡 秀規 様

申請者 住所
氏名

印

徳之島町空き家活用セーフティネット住宅改修事業補助金交付申請書

令和 年度における徳之島町空き家活用セーフティネット住宅改修事業補助金の交付を受けたいので、徳之島町空き家活用セーフティネット住宅改修事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

補助事業の名称	徳之島町空き家活用セーフティネット住宅改修事業
補助事業の目的 及び内容	空き家を住宅確保要配慮者の入居を拒まない住宅（セーフティネット住宅）として活用するための改修を行う。
交付申請額	円
添付書類	(1) 空き家住宅改修事業計画書（第2号様式） (2) 空き家住宅改修見積書（第3号様式）又はこれに代わる見積書 (3) 改修工事の内容が確認できる図面 (4) 改修工事を行う部分の施工前の写真 (5) 同意書（第4号様式） (6) 改修工事を行う住宅の付近見取図

様式第2号（第6条関係）

空き家住宅改修事業計画書 令和 年 月 日

申請者 住所 フリガナ 氏名	(電話番号 — —)			
住宅所在地				
施工業者 所在地又は住所 業者名（代表者）	(電話番号 — —)			
改修工事の工期	年 月 日から 年 月 日まで			
改修工事等内容	(1) バリアフリー改修工事	具体的内容		
	(2) 耐震改修工事	具体的内容		
	(3) 共同住居に用途変更する改修工事	具体的内容		
	(4) 間取り変更工事	具体的内容		
	(5) 子育て対応改修工事	具体的内容		
	(6) 防火・消火対策工事	具体的内容		
	(7) 最低限必要と認められた工事	具体的内容		
	(8) 居住支援協議会が必要と認める工事	具体的内容		
	(9) 調査設計計画（インスペクション含む。）	具体的内容		
建築年月日	年 月 日			
建物規模	造 / 階建 / 対象戸数 戸			
改修後の住宅用途	住宅確保要配慮者専用賃貸住宅（改修後10年）			
補助要件の確認 (該当するものに○を記入してください。)	要 件	該当	要 件	該当
	町内空き家登録あり		暴力団排除条例規定者ではない	
	町税等の滞納なし		期限内に改修工事完了予定	

上記の記載事項は、事実と相違ありません。

申請者 住 所
氏 名 印

注 申請書等の内容に虚偽やその他不正行為があった場合は、徳之島町補助金等交付規則第4号により補助金の交付決定を取り消すことや返還を命ずることがあります

様式第3号 (第6条関係)

空き家住宅改修見積書

令和 年 月 日

申請者様

請負業者 所在地又は住所

業者名 印
電話番号

	工事内容	数量	単位	単価	工事費	補助対象経費	備考
空き家活用セーフティネット住宅改修							
							対象外工事
							対象外工事
							対象外工事
①補助対象経費		②消費税		A 合計(①+②)			

ア	住宅改修	③一般世帯 A×2/3 [¥]	¥					
		④補助金の額 (③と100万円か200万円の低い方の額)	¥					

注1 ③は、1,000円未満切り捨て

様式第4号（第6条関係）

同 意 書

令和 年 月 日

徳之島町長 高岡 秀規 様

住 所
氏 名

印

私は、徳之島町空き家活用セーフティネット住宅改修事業補助金交付申請に当たり、私に係る住民登録、町税等の納付状況及び申請住宅の所有者について、徳之島町が職権で調査及び確認することに同意します。

様式第5号（第7条関係）

令和 年 月 日

徳之島町長 高岡 秀規 様

申請者
住所
氏名

印

徳之島町空き家活用セーフティネット住宅改修事業補助金実績報告書

令和 年 月 日付け徳建第 号で交付決定のあった徳之島町空き家活用セーフティネット住宅改修事業を実施したので、徳之島町空き家活用セーフティネット住宅改修事業補助金交付要綱第8条の規定により、関係書類を添えて実績を報告します。

補助事業の名称	徳之島町空き家活用セーフティネット住宅改修事業
補助事業の完了年月日	令和 年 月 日
補助金の交付決定金額	円
補助金の既交付金額	円
添付書類	(1) 改修工事を行った部分の施工中及び施工後の写真 (2) 改修工事に係る契約書及び領収書の写し

町 税 等 納 入 確 認 書

私（申請・受給者）は、徳之島町空き家活用セーフティネット住宅改修事業への添付書類で

ある「町税等納入確認書」の確認作業を { 1. 徳之島町建設課へ委任
2. 申請者本人で実施 } します。

※1又は2いずれかに「○」を記入してください。

なお、委任した場合において納入確認ができない場合には、返却を求めたうえで 申請・受給者本人で再度確認します。

申請・委任日： 令和 年 月 日

申請・受給者 住所： _____

申請者氏名	配 偶 者 等 氏 名（続 柄）	
⑩	()	()
	()	()
	()	()

上記の者について、町税及び各種使用料並びに分担金の滞納がないことを確認願います。

証 明 課 名	担当確認(印)	証 明 課 名	担当確認(印)
総 務 課		耕 地 課	
介 護 福 祉 課 (介護保険料) (保 育 料)		農 林 水 産 課	
健 康 増 進 課 (後期高齢者医療保険料)		建 設 課 (下水道使用料) (住宅使用料)	
税 務 課		学 校 教 育 課	
水 道 課		住 民 生 活 課	

※納入確認を本人で実施する場合は、お手数ではございますが上欄各課において確認依頼をお願いします。

町 税 等 納 入 確 認 書

私（工事施工者）は、徳之島町空き家活用セーフティネット住宅改修事業への添付書類である「町税等納入確認書」の確認作業を

1. 徳之島町建設課へ委任 2. 施工者本人で実施	}	します。
--	---	------

※1又は2いずれかに「○」を記入してください。

なお、委任した場合において納入確認ができない場合には、返却を求めたうえで、施工者本人で再度確認します。

申請・委任日： 令和 年 月 日

施工者 住所： _____

施工者氏名	配 偶 者 等 氏 名（続 柄）	
⑩	()	()
	()	()
	()	()

上記の者について、町税及び各種使用料並びに分担金の滞納がないことを確認願います。

証 明 課 名	担当確認(印)	証 明 課 名	担当確認(印)
総 務 課		耕 地 課	
介 護 福 祉 課 (介護保険料) (保 育 料)		農 林 水 産 課	
健 康 増 進 課 (後期高齢者医療保険料)		建 設 課 (下水道使用料) (住宅使用料)	
税 務 課		学 校 教 育 課	
水 道 課		住 民 生 活 課	

※納入確認を本人で実施する場合は、お手数ではございますが上欄各課において確認依頼をお願いします。