別記第４号様式（第１３条、第１４条関係）

年　　月　　日

老朽空家除却工事助成金交付内定申請書

荒　川　区　長　殿

申請者　住所

氏名　　㊞

連絡先電話番号　　（　　）

危険な老朽空家の除却工事に当たり、荒川区老朽空家除却助成事業制度要綱に係る助成金を、下記のとおり申請します。

なお、下記の土地、建築物に立ち入り、現地調査を行うことを承諾します。

記

１除却する危険な老朽空家の概要	建物の所在	（地名地番）荒川区　　丁目　　番
		（住居表示）荒川区　　丁目　　番　　号
	用途	
	構造	□木造　□鉄骨造　□鉄筋コンクリート造　□その他（　　）
	階数	地上　　階、地下　　階、塔屋　　階
	延べ面積	㎡（確定・推定・不明）
	建築時期	大正・昭和・平成　　年　　月（確定・推定・不明）
	空家種別	□１年以上空家　□不良住宅　□被災建築物等　□特定・管理不全空家等
	工期	年　月　日から　　年　月　日予定
	除却工事業者	解体事業者名 解体工事業者登録番号　　知事 又は建設業許可番号　国土交通大臣（　-　）第　　号
	除却工事費	円（税抜き）
２申請資格条件	個人の方	□住民税の滞納はありません。　□健康保険料の滞納はありません。 （健康保険の種別）　イ　国保　ロ　社保　ハ　その他
	中小企業者（法人の方）	□中小企業基本法第２条に規定する中小企業者であり、また宅地建物取引業法の免許を受けて、宅地建物取引業を営むものではありません。

【個人情報の取り扱いについて】

荒川区が国庫補助金又は東京都補助金を申請するため必要があるときは、この申請書中の個人情報について、国又は東京都に提供することに同意します。

氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【お願い】

申請者と土地所有者が異なる場合は下記を御記入ください。

土地所有者　氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連　絡　先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

捨印

別記第４号様式（第１３条、第１４条関係）

年　　月　　日

日付は記載せず、お持ちください。

老朽空家除却工事助成金交付内定申請書

荒　川　区　長　殿

申請者　住所　荒川区荒川二丁目２番３号

氏名　荒川　太郎　㊞

連絡先電話番号　０３（３８０２）３１１１

全ての書類で同じ印鑑をご使用ください。

危険な老朽空家の除却工事に当たり、荒川区老朽空家除却助成事業制度要綱に係る助成金を、下記のとおり申請します。

なお、下記の土地、建築物に立ち入り、現地調査を行うことを承諾します。

記

１除却する危険な老朽空家の概要	建物の所在	（地名地番）荒川区　荒川一丁目　１０００番地
		（住居表示）荒川区　荒川一丁目　１番　１号
	用途	居宅
	構造	☑木造　□鉄骨造　□鉄筋コンクリート造　□その他（　　）
	階数	地上　２階、地下　―階、塔屋　―階
	延べ面積	１００．００㎡（確定・推定・不明）
	建築時期	大正・昭和・平成　５０年　３月（確定・推定・不明）
	空家種別	☑１年以上空家　□不良住宅　□被災建築物等　□特定
	工期	令和○年　○月　○日から　令和○　年　○月　○日
	除却工事業者	解体事業者名　○○○○株式会社 解体工事業者登録番号　東京都知事 又は建設業許可番号　国土交通大臣（○－○）第　○○○○○　号
	除却工事費	○,○○○,○○○　円（税抜き）
２申請資格条件	個人の方	☑住民税の滞納はありません。　☑健康保険料の滞納はありません。 （健康保険の種別）　イ　国保　ロ　社保　ハ　その他
	中小企業者（法人の方）	□中小企業基本法第２条に規定する中小企業者であり、また宅地建物取引業法の免許を受けて、宅地建物取引業を営むもの

見積書に記載されている税抜き価格をご記入ください。

該当する方を○でお囲みください。

国民健康保険はイ
社会保険はロ
後期高齢者医療保険等はハ
を○でお囲みください。

【個人情報の取り扱いについて】

荒川区が国庫補助金又は東京都補助金を申請するため必要があるときは、この申請書の個人情報について、国又は東京都に提供することに同意します。

氏名（自署）　荒川　太郎

直筆でご記入ください。

【お願い】

申請者と土地所有者が異なる場合は下記を御記入ください。荒川太郎

土地所有者　氏　　名　○○　○○

住　　所　東京都荒川区荒川○丁目○番○号

連　絡　先　０３－３８０２－○○○○