

様式第1号（第7条関係）

常陸太田市空き家財道具等処分費用助成金交付申請書

年 月 日

常陸太田市長 殿

〒 ー
住所
氏名
電話番号

常陸太田市空き家財道具等処分費用助成金の交付を受けたいので、常陸太田市の空き家財道具等処分費用助成金交付要項第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

申請者区分		<input type="checkbox"/> 空き家所有者	<input type="checkbox"/> 空き家賃借者
空き家	所在地	常陸太田市	
	床面積	㎡	
	所有者氏名		
	所有者住所		
処分業者	名称		
	住所	常陸太田市	
	連絡先		
処分の内容			
処分実施期間	年 月 日 ~		年 月 日
処分見積金額			円
助成金対象経費			円
助成金交付申請額			円