

尾道市長 様

申請者 住 所
氏 名 印
連絡先

事前判定申請書

尾道市特定空家等及び不良空き家除却支援事業補助金交付要綱第6条第2項の規定により、次のとおり事前判定の申請をします。

なお、貴市の調査員による建築物及びその敷地への立入調査について承諾します。

1 建築物の概要

項 目	内 容
建築物の所有者氏名	
申請者と所有者の続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続関係者 <input type="checkbox"/> その他（ ）
建築物の所在地	尾道市
建築物の構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他（ ）
建築物の面積・階数	・延べ床面積 m ² ・階数 階建て
建築物の用途	

2 添付書類

- (1) 判定対象建築物の位置図
- (2) 判定対象建築物の間取図
- (3) 判定対象建築物の現況写真（外観写真）
- (4) 判定対象建築物の登記事項証明書又は所有権を確認できる書類
- (5) 判定対象建築物が所在する土地の登記事項証明書
- (6) 判定対象建築物が居住その他の使用がなされていないことが常態であることが確認できる書類
- (7) 別記様式第1号から別記様式第4号までの様式のうち必要なもの

(注) この申請書は、上記建築物が尾道市特定空家等及び不良空き家除却支援事業における補助対象空家等に該当するか否かを判定するため、あらかじめ調査及び審査を申し込むものです。該当すると判定されたときは、別途補助金の交付申請が必要となります。

様式第1号（第3条関係）

同 意 書

年 月 日

除却しようとする建築物の所有者等
住所
氏名

印

除却しようとする建築物の所在地
()

私は、上記の建築物所有者等が、私が所有する土地に存する建築物を除却することに同意します。

なお、説明を受けた事項は次のとおりです。

- (1) 除却しようとする建築物が、老朽化し、危険な状態であること。
- (2) 除却の工法及び安全処置に関すること。
- (3) 尾道市特定空家等及び不良空き家除却支援事業補助金交付要綱による補助を申請すること。

上記の説明を受けた日 _____ 年 月 日

土地所有者の住所 _____

土地所有者の氏名 _____ 印

様式第2号（第3条関係）

同意書

年 月 日

建築物を除却しようとする者
（建築物所有者等から依頼を受けた者）

住所

氏名

印

除却しようとする建築物の所在地

（ ）

私は、上記の者が、上記の場所に存する私が所有する建築物を除却することに同意します。

なお、説明を受けた事項は次のとおりです。

- (1) 除却しようとする建築物が老朽化し危険な状態であること。
- (2) 除却の工法及び安全処置に関すること。
- (3) 尾道市特定空家等及び不良空き家除却支援事業補助金交付要綱による補助を申請すること。

上記の説明を受けた日 年 月 日

建築物所有者等の住所

建築物所有者等の氏名 印

建築物所有者等の連絡先

自宅・勤務先・携帯 電話番号

（該当するものを○で囲む。） ※確認のため連絡する場合があります。

年 月 日

尾道市長 様

申請者 住 所

氏 名

印

誓 約 書
(共 有 用)

年度尾道市特定空家等及び不良空き家除却支援事業の補助金の交付について、建築物の所有者は私のほかに 名の共有となっておりますが、私は、共有者全員から同意を得て、代表者となり、今回の補助金の交付申請及びそれに伴う金銭の受領等一切についての手続を行います。

万が一、共有者から疑義が生じた場合、私が責任をもって解決することを誓約します。

1 事業の場所

建築物の住居表示

建築物の地名地番

様式第4号（第3条関係）

年 月 日

尾道市長 様

申請者 住 所

氏 名

印

誓 約 書
(相 続 用)

年度尾道市特定空家等及び不良空き家除却支援事業の補助金の交付について、建築物所有者である 年 月 日に死亡しているため、私は、法定相続人全員から同意を得て、代表者となり、今回の補助金の交付申請及びそれに伴う金銭の受領等一切についての手続を行います。

万が一、相続関係者から疑義が生じた場合、私が責任をもって解決することを誓約します。

1 事業の場所

建築物の住居表示

建築物の地名地番

様式第6号（第6条関係）

委 任 状

私は、都合により _____ を受任者と定め、次の建築物の除却工事について、不良空き家認定申請に係る事務を委任します。

建築物の所在地 _____

受任者の住所 _____

受任者の氏名 _____ 印

連絡先
自宅・勤務先・携帯 電話番号 _____
(該当するものを○で囲む。)

年 月 日

委任者の住所 _____

委任者の氏名 _____ 印

尾道市長 様

申請者 住 所
氏 名
連絡先

印

補助金交付申請書

尾道市特定空家等及び不良空き家除却支援事業補助金の交付を受けたいので、尾道市特定空家等及び不良空き家除却支援事業補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第7条第1項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 建築物の概要

項 目	内 容
建築物の所有者氏名	
申請者と所有者の続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続関係者 <input type="checkbox"/> その他（ ）
建築物の所在地	尾道市
補助対象経費	円
補助金交付申請額	円

2 添付書類

- (1) 補助対象空家等の位置図
- (2) 補助対象空家等の間取図
- (3) 補助対象空家等の現況写真（外観写真）
- (4) 補助対象空家等の登記事項証明書又は所有権を確認できる書類。ただし、相続人が申請者の場合は、所有者との相続関係がわかる戸籍の全部事項証明書
- (5) 補助対象空家等が所在する土地の登記事項証明書
- (6) 事業実施計画書（別記様式第10号）
- (7) 補助対象工事に係る解体業者の見積書（内訳の記載されたもの）
- (8) 補助対象工事を施工する解体業者の建設業又は解体工事業の許可書の写し
- (9) 市税等納付状況照会承諾書（別記様式第11号）
- (10) 要綱第3条の規定に該当する場合は、別記様式第1号から別記様式第4号までの様式のうち必要なもの
- (11) その他市長が必要と認める書類

※注） 市長が必要がないと認めるとき又は要綱第6条第2項の規定により既に提出した資料があるときは、上記添付書類は省略できます。

年 月 日

尾道市長 様

申請者 住所
氏名

印

事業実施計画書

1 建築物の概要

項目	内容
構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他（ ）
階数	地上 階 ・ 地下 階
延べ床面積	m ²
建築物の用途	

2 解体業者

(1) 氏名（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

（ ）

(2) 住所（ ）

(3) 許可番号（ ）業

（ ）大臣・知事（ ）号

3 事業実施予定期間

着工 年 月 日

完了 年 月 日

様式第 1 1 号（第 7 条関係）

年 月 日

尾道市長 様

申請者 住 所
氏 名
連絡先

印

市税等納付状況照会承諾書

私は、尾道市特定空家等及び不良空き家除却支援事業補助金交付要綱第 3 条第 2 項第 1 号の規定に該当せず当該事業の補助対象者であることを尾道市が確認するために、私の市税、国民健康保険料、介護保険料及び後期高齢者医療保険料の納入状況について、尾道市が照会することを承諾します。

年 月 日

尾道市長 様

申請者 住 所
氏 名
連絡先

印

補助金変更等承認申請書

年 月 日付け尾都ま指令第 号で交付決定通知があった尾道市特定空家等及び不良空き家除却支援事業補助金について、次の理由により（変更・中止・廃止）したいので、尾道市特定空家等及び不良空き家除却支援事業補助金交付要綱第9条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 補助対象空家等の所在地	
2 変更・中止・廃止理由	
3 変更・中止・廃止の内容	
4 経費の変更	
5 関係書類	

様式第16号（第10条関係）

年 月 日

尾道市長 様

申請者 住 所
氏 名 印
連絡先

完 了 届

年 月 日付け尾都ま指令第 号で補助金交付決定（変更承認）の通知のあった尾道市特定空家等及び不良空き家除却支援事業が完了したので、尾道市特定空家等及び不良空き家除却支援事業補助金交付要綱第10条第1項の規定により添付書類を添えて報告します。

1 事業の場所及び成果

区 分	場 所	成 果
補助対象空家等の除却		戸

2 補助対象経費 円

3 補助金交付決定額 円

4 事業の実施期間

着 工 年 月 日
完 了 年 月 日

5 添付書類

- (1) 事業実績報告書（別記様式第17号）
- (2) 解体業者の請負代金請求書の写し又は領収書の写し（事業着手後に金額の変更があった場合には、内訳を添付すること。）
- (3) 廃棄物に関する処分証明書等
- (4) 事業の完了を確認できる写真
- (5) その他市長が必要と認める書類

年 月 日

尾道市長 様

申請者 住 所
氏 名

印

事 業 実 績 報 告 書

1 解体業者

(1) 氏名（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

(_____)

(2) 住所

(_____)

2 収集・運搬業者

名称及び許可番号

(_____)

(_____)

(_____)

3 処分場

名称及び許可番号

(_____)

(_____)

(_____)

4 添付書類

収集・運搬業者及び処分場の許可書の写し

様式第19号（第12条関係）

年 月 日

尾道市長 様

申請者 住所
氏名
連絡先

印

請 求 書

年 月 日付け尾都ま指令第 号で補助金交付確定の通知のあった尾道市特定空家等及び不良空き家除却支援事業について、尾道市特定空家等及び不良空き家除却支援事業補助金交付要綱第12条の規定により次のとおり請求します。

1 補助金請求額 金 _____ 円

2 振込先

振	金融機関名 (ゆうちょ銀行以外)	銀行・金庫・組合・農協	店舗名	支店・支所 出張所
	預金種別	1 普通 2 当座 3 その他 ()	口座番号	
込	口座名義 *本人名義の口座をカタカナで記入			
先	ゆうちょ銀行	記号番号	—	
	口座名義 *本人名義の口座をカタカナで記入			

(注意)

※ 口座名義は、交付決定者（請求者）と同一人としてください。