

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

嘉手納町長 殿

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

嘉手納町住宅除却支援補助金交付申請書

嘉手納町住宅除却支援補助金交付規則第6条の規定により補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請いたします。この申請に関し
ていかなる事情が生じても当事者間で責任をもって解決します。

除却住宅の所在地	嘉手納町		
除却住宅の所有者等	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 氏名 申請者との関係 本人・代理人（成年後見人）・その他（ ）		
施工業者	住 所		連絡先 (電話)
	会社名		
	代表者名		
除却工事総額	金 _____ 円		
補助金交付申請額	金 _____ 円		
課税台帳の延べ床面積	_____ m ²		
対象住宅	_____ 棟		
工事予定期間	年 月 日から 年 月 日		
借地の場合	<input type="checkbox"/> 土地所有者に住宅除却する旨を伝えていること		