

記入例

〇〇年△月△△日

岩見沢市長 様

申請者 住所 岩見沢市××町△丁目□番□号

氏名 岩見太郎

連絡の取れる電話番号を記入。

電話番号 △△△△（△△）△△△△

不良空家の名義人との関係にチェック。

所有者 相続人 その他（ ）

岩見沢市不良空家事前調査申請書

岩見沢市不良空家除却補助金交付要綱第8条第1項の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 不良空家の所在地	岩見沢市××町□条△△丁目□□番地□号
2 所有者の氏名	岩見道夫 <small>※申請者と同じ場合は記入不要</small>
3 建物の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 長屋 <input type="checkbox"/> 兼用住宅
4 空家になった時期	平成29年 11月
5 土地の所有者	<input type="checkbox"/> 不良空家の所有者と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 不良空家の所有者と別の者 (所有者住所 ○〇郡□□町△△△番地□□) (所有者氏名 北道幸子)

【添付書類】

1 位置図 (付近見取り図)	住宅地図等を複写し、不良空家の場所に印をつけてください
2 現況写真	全体写真（2方向） 建物の全体に加え、道路や隣地等の状況がわかる写真

※本申請書は、補助対象とする不良空家に該当するかの判定をするためのもので、補助金の交付を申請するものではありません。

記入例

岩見沢市長 様

〇〇年△月△△日

受付当日に記入します。

契約・着工前に提出してください。
提出期限：10月31日（必着）

申請者 住所 岩見沢市××町△丁目□番□号

ふりがなを忘れず記入してください。

ふりがな いわみ たろう
氏名 岩見太郎



印鑑は、申請から請求まですべて同じものを使用して下さい。

生年月日 昭和△△年 ○月××日

岩見沢市不良空家除却補助金交付申請書

岩見沢市不良空家除却補助金交付要綱第9条第1項の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、岩見沢市における暴力団の排除の推進に関する条例に基づき、関係機関への照会を行うことを承諾します。

1 不良空家の所在地	岩見沢市××町□条△△丁目□□番地□号		
2 所有者の氏名	岩見 道夫 <small>※申請者と同じ場合は記入不要</small>		
3 建物の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 長屋 <input type="checkbox"/> 兼用住宅		
	延べ面積	m ²	構造
4 申請者と所有者の関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 相続関係	相続人確認のため、所有者の出生から死亡までの戸籍が必要です。	
5 土地の所有者	<input type="checkbox"/> 不良空家の所有者と同じ (所有者住所 □□町△△△番地□□) (所有者氏名 北 道 幸 子)		
6 補助対象経費 (消費税相当額を除く)	1,650,000 円		
7 交付申請額	500,000 円		
8 市税の滞納	<input checked="" type="checkbox"/> なし	完納証明書 (市税に滞納がない証明で、申請日から3か月以内のものがが必要です。)	
9 他の補助金利用	<input checked="" type="checkbox"/> なし		
10 除却工事予定期間	〇〇年△△月□□日 ~ 〇〇年××月□□日		
11 除却工事施工者	事業者名	(株)〇〇〇建設	代表者名 解体 太郎
	所在地	〇〇市□□町△丁目△番×号	電話番号 □□□-〇〇〇-△△△△
	許可又は登録の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 建設業許可(建・土・と土) (般-28) 第 1234 号 <input type="checkbox"/> 解体工事業登録	第 号

業者に聞いて記入してください。業者が直接記入しても結構です。

許可、登録が無いと補助は受けることはできません。

【添付書類確認欄】

添付書類	市 確認欄
<input checked="" type="checkbox"/> 土地及び建物の登記事項証明書 (未登記の場合は、現年度の固定資産税納税通知書の写し又はその他の所有を示す書類)	
<input checked="" type="checkbox"/> 市税完納証明書 (岩見沢市税に滞納がないことの証明で、申請日から3か月以内のもの)	
<input checked="" type="checkbox"/> 不良空家の位置図及び配置図	
<input checked="" type="checkbox"/> 除却工事の見積書の写し (補助対象経費が確認できるもの)	
<input checked="" type="checkbox"/> 除却工事の工程表	
<input checked="" type="checkbox"/> 除却工事施工者の要件を満たすことが確認できる書類 (建設業法に基づく業種(土木工事業、建築工事業、解体工事業)の許可書の写し又は建設工事に係る資源の再資源化等に関する法律に基づく解体工事業登録通知書の写し)	
<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍謄本 (相続人等の確認が必要な場合)	
<input checked="" type="checkbox"/> 同意書(様式第4号) (所有権以外の権利者から同意を得る場合、所有者又は相続人が複数いる場合、土地と建物の所有者が異なる場合)	
<input checked="" type="checkbox"/> 紛争等が生じた場合の誓約書(様式第5号) (所有権を有する全ての者から除却工事の同意を得ることが困難な場合)	
<input checked="" type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 (同意書又は誓約書を提出する場合)	
<input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類	

必要に応じて提出する書類がありますので、事前調査申請の際に確認してください。

【備考欄】

※交付決定前に工事契約や着工したものは補助対象となりません。

記入例

岩見沢市長 様

申請者が不良空家及び土地の単独所有者で、抵当権等が無い場合は提出不要です。

同 意 書

※同意者が多い場合は、コピーをして使ってください。

次のとおり、申請者が岩見沢市不良空家除却補助金の交付を受け、除却工事を行うことに同意いたします。

記

1	不良空家の所在地	岩見沢市××町△△丁目□□番地□号		
2	所有者の氏名	岩 見 道 夫		
3	申請者	住所 岩見沢市××町△丁目□番□号 氏名 岩 見 太 郎		
3	建物の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 長屋 <input type="checkbox"/> 兼用住宅		
		延べ面積	m ²	構造
		印鑑証明書が必要です。		
同意年月日	権利等の種類	住 所	氏名等	印
〇〇年△月△△日	相続人	〇〇市□□町△丁目△番×号	岩 見 二 郎	(岩見)
〇〇年△月△△日	土地所有者	〇〇郡□□町△△△番地□□	北 道 幸 子	(北道)
〇〇年△月△△日	抵当権	〇〇都□□区△△△町〇〇番地□□	岩見沢銀行	銀行之印 岩見沢
<p>【所有者若しくは相続人が複数いる場合】～全ての所有者若しくは相続人の同意が必要です。</p> <p>【土地と建物の所有者が異なる場合】～土地所有者の同意が必要です。</p> <p>【抵当権及び根抵当権などが設定されている場合】～権利者全ての同意が必要です。</p> <p>※全ての者から除却工事の同意を得ることが困難な場合は(様式第5号)を提出。</p>				

- 1 「権利等の種類」欄は、不良空家について有する権利等（所有者、相続人、抵当権等）を記入してください。
- 2 印は実印とし、印鑑登録証明書を添付してください。

記入例

〇〇年△△月△△日

岩見沢市長 様

受付当日に記入します。

申請者 住所 岩見沢市××町△丁目□番□号
氏名 岩見太郎

紛争等が生じた場合の誓約書

印鑑登録をしている印鑑(実印)で押印し、印鑑証明書を添付してください。

岩見沢市不良空家除却補助金交付要綱第9条第2項で規定する、所有権を有する全ての者から同意を得ることが困難であるため、同項の規定に基づき、本書を提出します。

なお、補助対象とする不良空家の除却にあたり、利害関係人との間において紛争等が生じた場合には、自己の責任において全て解決し、岩見沢市に対して一切の損害を与えないことを誓約します。

記

1 不良空家の所在地

岩見沢市××町□条△△丁目□□番地□号

2 同意を得ることが困難な者の氏名及び関係（続柄）等

見沢花子（相続人：所有者の子の子）

3 同意を得ることが困難な理由等

「他の権利者の同意なく除却を行わなければならない理由」や「対応の経緯(日時、対応内容)」などを具体的に記入してください。

※他の権利者の所在調査などを行わず、本書を提出して申請する事のないようにしてください。

※印は実印とし、印鑑登録証明書を添付してください。

※建築物の除却を行う場合は、原則、建築物に関する権利を有する全ての者から同意を得なければなりません。

そのため、本書の提出をもって、当該建築物の権利に関する法的な効力が消滅するわけではありませんので、今後、他の権利者の権利を侵害したことによる法的責任を負うおそれがあります。

記入例

〇〇年△△月△△日

岩見沢市長 様

受付当日に記入します。

申請者 住所 岩見沢市××町△丁目□番□号

氏名 岩見太郎

印鑑は、「補助金交付申請書」と同じものを使用してください。

岩見沢市不良空家除却補助金交付（変更）取りやめ）申請書

交付決定通知書（様式第6号）の日付、番号を記入。

〇〇年△△月□□日付け岩市第△△号で交付決定通知を受けた岩見沢市不良空家除却補助金について、岩見沢市不良空家除却補助金交付要綱第11条第1項の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

記

- 不良空家の所在地 岩見沢市××町□条△△丁目□□番地□号
- 所有者の氏名 岩見道夫
- 変更・取りやめの理由
変更の理由 除却工事費の変更及び工事業者の変更
取りやめの理由
- 変更内容等（取りやめる場合は記入不要）

変更前	変更後
<p>・補助対象経費（消費税相当額を除く） 1,650,000円</p> <p>・除却工事施工者 事業者名：（株）〇〇〇建設 代表者：解体 太郎 所在地：〇〇市□□町△丁目△番×号 電話番号：□□□-〇〇〇-△△△△ 許可又は登録の種類： <input checked="" type="checkbox"/>建設業許可（建・土・と土）（般-28）第1234号 <input type="checkbox"/>解体工事業登録 第 号</p>	<p>・補助対象経費（消費税相当額を除く） 1,350,000円</p> <p>・除却工事施工者 事業者名：（有）〇〇興産 代表者：工事 一郎 所在地：〇〇町△△番×号 電話番号：△△△△-□□-〇〇〇〇 許可又は登録の種類： <input type="checkbox"/>建設業許可（建・土・と土）（ - ）第 号 <input checked="" type="checkbox"/>解体工事業登録 〇〇知事許可 特-29 第00567号</p>

業者に聞いて記入してください。業者が直接記入しても結構です。
解体工事業を行うために受けている許可・登録の種類、番号等を記入してください。

【添付書類確認欄】

添付書類	市 確認欄
<input type="checkbox"/> 土地及び建物の登記事項証明書 (未登記の場合は、現年度の固定資産税納税通知書の写し又はその他の所有を示す書類)	
<input checked="" type="checkbox"/> 除却工事の見積書の写し (補助対象経費が確認できるもの)	
<input checked="" type="checkbox"/> 除却工事の工程表	
<input checked="" type="checkbox"/> 除却工事施工者の要件を満たすことが確認できる書類 (建設業法に基づく業種(土木工事業、建築工事業、解体工事業)の許可書の写し又は建設工事に係る資源の再資源化等に関する法律に基づく解体工事業登録通知書の写し)	
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 (相続人等の確認が必要な場合)	
<input type="checkbox"/> 同意書(様式第4号) (所有権以外の権利者から同意を得る場合、所有者又は相続人が複数いる場合、土地と建物の所有者が異なる場合)	
<input type="checkbox"/> 紛争等が生じた場合の誓約書(様式第5号) (全ての者から除却工事の同意を得ることが困難な場合)	
<input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 (同意書又は誓約書を提出する場合)	
<input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類	

【備考欄】

--

様式第10号（第12条関係）

提出期限: 1月31日(必着)

記入例

〇〇年△△月△△日

受付当日に記入します。

岩見沢市長 様

申請者 住所 岩見沢市××町△丁目□番□号
氏名 岩見太郎

印鑑は、「補助金交付申請書」と同じものを使用してください。

岩見沢市不良空家除却補助金工事完了報告書

交付決定通知書(様式第6号)の日付、番号を記入。

〇〇年△△月□□日付け岩市第△△号で交付決定通知を受けた除却工事が完了したので、岩見沢市不良空家除却補助金交付要綱第12条の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり報告します。

補助金交付決定通知書の交付決定額を記入してください。

1 不良空家の所在地	岩見沢市××町□条△△丁目□□番地□号		
2 所有者の氏名	岩見道夫		
3 補助金交付決定額	500,000円	実際の除却工事期間を記入してください。	
4 除却工事期間	〇〇年△△月〇〇日 ~ 〇〇年△△月〇〇日		
5 除却工事施工者	事業者名	(有)〇〇興産	代表者名 工事 一郎
	所在地	〇〇町△△番×号	電話番号 △△△△-□□-〇〇〇〇
	許可又は登録の種類	<input type="checkbox"/> 建設業許可(建・土・と土) () 第 号 <input checked="" type="checkbox"/> 解体工事業登録 北海道知事許可 特-29 第00567号	
6 除却工事費(契約額)	1,458,000円(税込み)		

【添付書類確認欄】

添付書類	市 確認欄
<input checked="" type="checkbox"/> 除却工事の請負契約書の写し	
<input checked="" type="checkbox"/> 廃棄物処理に関する処分証明書の写し	
<input checked="" type="checkbox"/> 除却工事の領収書の写し	
<input checked="" type="checkbox"/> 不良空家の除却後の写真	
<input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類	

様式第12号（第13条関係）

記入例

〇〇年△△月△△日

岩見沢市長 様

受付当日に記入します。

申請者 住所 岩見沢市××町△丁目□番□号
氏名 岩見太郎

岩見

印鑑は、「補助金交付申請書」と同じものを使用してください。

岩見沢市不良空家除却補助金請求書

交付額確定通知書（様式第11号）の日付、番号を記入。

〇〇年△△月□□日付け岩市第△△号で補助金の交付額の確定通知を受けました岩見沢市不良空家除却補助金について、岩見沢市不良空家除却補助金交付要綱第13条第2項の規定に基づき、次のとおり請求します。

補助金交付額確定通知書に記載の補助金の確定額を記入してください。

1 請求額 金 500,000円

2 振込先

金融機関名	岩見沢	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	鳩が丘支	店 所
口座種別	普通・当座			
口座番号	123456			
(フリガナ)	イワミ タロウ			
口座名義人	岩見太郎			

※申請者名義の口座情報を記入してください。

内容に誤りがあると振り込むことができないので、記入誤りの無いようお気をつけください。