

受付番号 \_\_\_\_\_

長浜市空き家活用地域活性化事業助成金交付申請予定者登録申込書  
(エントリーシート)

年 月 日

長浜市長 宛

〒 \_\_\_\_\_  
所在地 \_\_\_\_\_  
団体名 \_\_\_\_\_  
代表者 \_\_\_\_\_ 印  
電 話 \_\_\_\_\_

次のとおり長浜市空き家活用地域活性化事業助成金の交付を受けたいので、下記のとおり助成金の申請予定者として申し込みます。

1	事業内容	<input type="checkbox"/> 改修工事	<input type="checkbox"/> 除却工事		
	(工事後の活用用途に該当するものに○をしてください。)	(1)交流施設 (2)子育て支援施設 (3)食堂施設・販売施設 (4)防災施設 (5)文化施設 (6)その他( )	(1)ポケットパーク (2)コミュニティガーデン (3)バスなどの待合所 (4)来訪者用無料駐車場 (5)その他( )		
2	具体的な内容・事業の公益性				
3	所在地	長浜市			
	構造・延床面積	造 階建て・ m <sup>2</sup>			
	建物所有者	住所 氏名			
	土地所有者	住所 氏名			
4	請負業者	所在地 長浜市 事業所名			
5	着手・完了予定日	着手	年 月 日	完了	年 月 日
6	助成対象事業費 (税 抜)	円			
7	助成金申請予定額	円			

<p>8 確認事項</p>	<p>以下の要件に該当するかチェックしてください。  (交付申請するには、すべてに該当することが必要です。)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 改修・除却工事にこの助成金以外の助成を受けていません。  (改修・除却後の施設運営に係る助成金受理は可能)</li> <li><input type="checkbox"/> 申請者、助成対象空き家とその敷地の所有者等は市税等を滞納していません。</li> <li><input type="checkbox"/> 助成対象空き家は市から長浜市空家等に関する条例に基づく勧告を受けていません。</li> <li><input type="checkbox"/> 申請者が自ら行う工事または長浜市内で事業所及び営業所を営む法人もしくは市内に本拠を有する個人事業者が請け負う工事です。</li> <li><input type="checkbox"/> 助成対象年度の2月末までに工事が完了します。</li> <li><input type="checkbox"/> 交付決定後、工事内容の変更があれば速やかに長浜市役所に連絡し、本事業の変更申請を行います。</li> <li><input type="checkbox"/> 工事終了後は速やかに提出書類を整えて実績報告書を指定された期限までに提出します。</li> <li><input type="checkbox"/> 交付申請書に用いた見積書と請求書及び領収書が相違の場合はその理由を明記します。</li> <li><input type="checkbox"/> 本助成金を受けた後、5年以上地域活性化のための用途に活用します。</li> <li><input type="checkbox"/> 以下の点について承諾します。  登録は補助金の交付を約束するものではありません。</li> </ul>
---------------	--

※本エントリーシートに記載する内容については、申請の要件を確認の上、現時点での計画内容をお書きください。