

(様式第1号)

豊中市震災対策木造住宅除却補助金交付申込書

年 月 日

豊中市長 あて

申込者 住 所
(所有者) 氏 名
電話番号

豊中市震災対策木造住宅除却補助金の交付を受けたいので、豊中市震災対策木造住宅除却補助金交付要綱第7条の規定により、必要書類を添えて申し込みます。

工事の名称		除却工事	
所在地	地名地番	豊中市	
	住居表示	豊中市	
申込額		円	
所有者 (全員)	住所		
	氏名		
	電話番号		
用途	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 長屋 (戸) <input type="checkbox"/> 共同住宅 (戸)		
構造	<input type="checkbox"/> 木造		
規模	地上 階 地下 階	延べ面積	m ²
建築年月日	年 月 日 竣工		
除却工事施工者	所在地 商号又は名称 代表者		
除却工事予定期間	年 月 日 から 年 月 日 まで		
補助対象事業 予定期間	着手 (契約) 年月日	年 月 日	
	完了 (工事及び支払い) 年月日	年 月 日	
備考		担当課受付欄	

誓約書

年 月 日

豊中市長 あて

申込者 住所

氏名

(署名または記名押印)

電話番号

豊中市震災対策木造住宅除却補助金交付要綱第7条の規定により、補助金の交付を申込むにあたり、建物所有者の全員が、下記のとおり確認し、事業を進めることを誓約します。

万が一、本誓約書の事実と相違した場合は、補助金返還命令等の豊中市震災対策木造住宅除却補助金交付要綱に基づく処分に従います。

記

補助金交付決定日前に工事に着手しません。
※補助金交付決定日前に着手（契約）した場合、補助金の対象外となることを確認しました。

ア	<input type="checkbox"/>	資産について、1,000万円を超える額を保有していません。 なお当該資産とは、預貯金、有価証券（申込時の評価概算額）を言います。
イ	<input type="checkbox"/>	固定資産税及び都市計画税の滞納はありません。
ウ	<input type="checkbox"/>	土地所有者が、建物を除却した後の土地利用によっては、土地にかかる固定資産税及び都市計画税が増額になることを理解しています。
エ	<input type="checkbox"/>	当該建物は、市、国又は大阪府等の補助金を受けて改修等が行われたものではありません。 また、市、国又は大阪府等の他の除却に係る補助金を受ける予定はありません。
オ		いずれか該当する方にチェック <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 申込者以外の土地所有者及び他住戸の長屋所有者はいません。 <input type="checkbox"/> 申込者以外の土地所有者及び他住戸の長屋所有者の全員から除却工事について同意を得ました。
カ		いずれか該当する方にチェック <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 抵当権等は設定していません。または消滅済です。 <input type="checkbox"/> 抵当権者等から除却工事について同意を得ました。
キ		いずれか該当する方にチェック <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 賃借人及び使用借人はいません。 <input type="checkbox"/> 賃借人及び使用借人がいましたが、現在全員の退去が完了しています。
ク		いずれか該当する方にチェック <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 事業を運営していません。 <input type="checkbox"/> 事業運営をしています。消費税及び地方消費税の確定申告の際、補助対象経費の消費税相当額を課税仕入れ等に係る消費税額として消費税納付額から控除しません。
ケ	<input type="checkbox"/>	除却工事後に建築物を建設する場合は、豊中市の建築指導基準を遵守します。
コ	<input type="checkbox"/>	除却工事にかかわってトラブルが発生した場合は、責任をもって解決にあたります。
サ	<input type="checkbox"/>	その他、規則や要綱をはじめ、関係する法律や条例等を遵守します。
シ		いずれか該当する方にチェック <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 建物所有者は申込者のみです。 <input type="checkbox"/> 申込者以外の建物所有者がいます。建物所有者全員が除却工事を行うこと及び豊中市震災対策木造住宅除却補助金交付申込をすることについて同意しています。

委任状

年 月 日

委任者 住所

(所有者) 氏名

印

(署名または記名押印)

電話番号

私は下記の者を代理人として定め、豊中市震災対策木造住宅除却補助金交付要綱に関する手続き（書類の訂正及び交付される書類の受領を含む）に関する一切の権限を委任します。

記

【代理人（受任者）】

住所または会社所在地

会社名

氏名

印

(署名または記名押印)

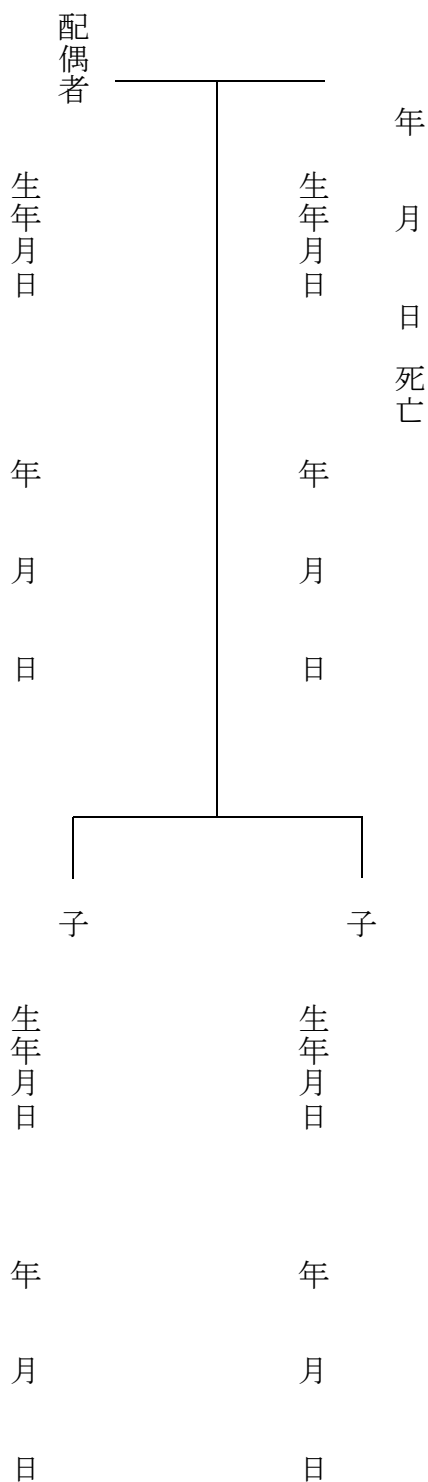
連絡先

以上

(注意)

委任者の印又は署名に限り訂正することができます。

相続人関係図



右相違ございません

年月日

住所
氏名

署名または記名押印

印

(様式第4号)

豊中市震災対策木造住宅除却補助金交付変更承認申込書

年 月 日

豊中市長 あて

申込者 住 所
(所有者) 氏 名
電話番号

年 月 日付豊中市指令都審除決第 号により補助金交付決定の通知を受けた補助事業の内容を下記のとおり変更したいので、豊中市震災対策木造住宅除却補助金交付要綱第9条第1項の規定に基づき、必要書類を添えて承認の申込みをします。

記

工事の名称	除却工事	
所在地	地名地番	豊中市
	住居表示	豊中市
変更の内容		
変更の理由		
備考		担当課受付欄

添付書類

- (1) 変更内容の確認に係る書類
- (2) その他市長が必要と認める書類

(様式第6号)

取 下 届

年 月 日

豊中市長 あて

届出者 住 所
(所有者) 氏 名
電話番号

年 月 日付豊中市指令都審除決第 号で交付決定のあった下記補助事業の補助金交付申込みを取り下げますので、豊中市震災対策木造住宅除却補助金交付要綱第10条の規定により、取下届を提出します。

記

1. 工事の名称 除却工事
2. 所在地 地名地番 豊中市
住居表示 豊中市
3. 取下げの理由

(様式第7号)

廃止届

年 月 日

豊中市長 あて

届出者 住 所
(所有者) 氏 名
電話番号

年 月 日付豊中市指令都審除決第 号により補助金交付決定のあった補助事業について、次のとおり廃止したいので、豊中市震災対策木造住宅除却補助金交付要綱第12条の規定により届け出ます。

工事の名称	除却工事	
所在地	地名地番	豊中市
	住居表示	豊中市
廃止の理由		
備考		担当課収受欄

(様式第8号)

豊中市震災対策木造住宅除却補助金完了実績報告書

年 月 日

豊中市長 あて

報告者 住 所
(所有者) 氏 名
電話番号

年 月 日付豊中市指令都審除決第 号で交付決定のあった補助事業が完了したので、豊中市震災対策木造住宅除却補助金交付要綱第13条の規定により、必要書類を添えて報告します。

工 事 の 名 称	除却工事	
所 在 地	地名地番	豊中市
	住居表示	豊中市
補助金交付決定額	金 円	
除 却 工 事 者 施 工 者	所 在 地	_____
	商号又は名称	_____
	代 表 者	_____
除 却 工 事 期 間	年 月 日から 年 月 日まで	
着手（契約）年月日	年 月 日	
完了年月日 (除却工事完了と支払い完了のうち後の年月日)	年 月 日	
備 考	担当課受付欄	

豊中市震災対策木造住宅除却補助金交付請求書

年 月 日

豊中市長 あて

請求者 住 所
(所有者) 氏 名 印
電話番号

豊中市震災対策木造住宅除却補助金の交付を下記のとおり請求します。

記

- 1 工事の名称 除却工事
- 2 所在地 地名地番 豊中市
住居表示 豊中市
- 3 請求額 金 円
- 4 振込先

銀行		支店		預金種類			<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	
口座番号							右づめで 記入下さい	
フリガナ								
口座名義 (漢字)								

(注意)

- 請求者の氏名の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができます。
- 本請求書は、請求者の印又は署名に限り訂正することができます。ただし、「3 請求額」の項目は訂正することができません。

(様式第13号)

豊中市震災対策木造住宅除却補助金交付地位承継承認申込書

年 月 日

豊中市長 あて

申込者 住 所
氏 名
電話番号

年 月 日付豊中市指令都審除決第 号により補助金交付決定の通知を受けた補助事業にかかる補助事業者の地位を承継したいので、必要書類を添えて承認の申込みをします。

記

工事の名称	除却工事	
所在地	地名地番	豊中市
	住居表示	豊中市
補助事業者 (被承継者)	住所 氏名 死亡年月日 年 月 日	
備考		担当課受付欄

添付書類

- (1) 豊中市木造住宅震災対策除却補助金交付決定通知書の写し
- (2) 補助事業者(被承継者)の死亡を証する書類
- (3) 承継者(相続人)であることを証する書類
- (4) その他市長が必要と認める書類