様式第１号（第６条関係）

伊達市空き家取得費補助金交付申請書

年　月　日

（宛名）伊達市長

申請者　住　　所
氏　　名
生年月日
電話番号

伊達市空き家取得費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します。

記

１　補助対象空き家等の所在地
伊達市

２　空き家等の取得に要する費用　＿＿＿＿＿＿＿＿円

３　補助金申請額　＿＿＿＿＿＿＿＿円
（50万円＋該当する加算要件ごとに25万円）

（加算要件）
該当する要件の□にチェックを入れてください。
□　前住所（取得予定の場合は現住所）が市外又は市街化調整区域（一部地域を除く。）である。
□　中学生以下の子ども又は妊婦と同一世帯である。

同　　意　　書

伊達市空き家取得費補助金の申請に際し、対象要件の確認に必要な範囲で、市税、使用料その他の徴収金の納付状況を調査又は閲覧することに同意します。

（宛名）伊達市長

年　　月　　日

申請者氏名