

補助金交付申請書

令和 ○年○○月○○日

神戸市長宛

住所 **神戸市中央区加納町6丁目5-1**団体名 法人 神戸代表者名 **代表取締役 神戸 太郎**電話番号 **078-331-0000**

下記補助金の交付について、申請します。

記

事業の名称	神戸市空き家・空き地地域利用応援制度 空き家建築基準法適合状況調査補助事業	
事業の期間	着手予定年月日	令和×年××月××日
	予定年月日	令和△年△△月△△日
補助対象費	消費税抜きの金額を記入 750.000 円	
補助金申込額	A : (750.000) 円 × 1/2 = (375.000) 円 ※千円未満端数切捨	B : 500,000 円
	375.000 円 (上記A又はBの低い額)	
補助金振込口座等 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>)	受領委任(工事事業者に市から直接支払い)を行わない場合 <input checked="" type="checkbox"/> 事業完了後(実績報告後)、補助金は以下の口座に振り込んでください。 振込先口座 金融機関名 <u>×××</u> 銀行・信用金庫・信用組合・農協 <u>△△</u> 支店・支所 預金種目 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 ()	

	<p>口座番号 <u>1234567</u></p> <p>口座名義 <input type="checkbox"/>法人<input type="checkbox"/>神戸 代表取締役 神戸太郎</p> <p>口座名義 (カナ) <u>□□ホウジン〇〇〇コウベ</u></p> <p>※申請者名と一致している口座名義とする。</p> <p>受領委任(工事事業者に市から直接支払い)を行う場合 計画変更の可能性がある場合</p> <p><input type="checkbox"/>事業完了後 (実績報告後)、補助金請求書を提出します。</p>
<p>誓約及び承諾事項 (確認のうえ<input checked="" type="checkbox"/>)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1 要綱の規定を遵守し、申請した内容に虚偽がないこと 2 補助金交付決定通知後に請負契約を締結し申請した内容を遵守すること 3 補助事業完了後、建築基準法適合調査を実施した空き家等の管理状況及び活用状況等について、神戸市が求めた場合、必要な協力を行うこと 4 ホームページへの掲載等、市の広報において、事例として紹介することについて、了承すること 5 本申請事項を確認するため、納税、暴力団との関係の有無等を含む調査を市長が実施することについて承諾すること <p><input checked="" type="checkbox"/>上記項目について、誓約及び承諾いたします。</p>
<p>添 付 書 類</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・地域利用等計画書 ・申請経費等見積明細書 ・補助対象空き家の位置図、平面図 ・当該空き家の所有者が分かる書類の写し (公図および発行日から3か月以内の登記事項証明書等の写し) ・賃貸借契約書の写し又はこれに代わる書類 (空き家を賃貸、賃借又は使用貸借している場合のみ) ・承諾書 (空き家を賃貸、賃借又は使用貸借している場合のみ)

別記

地域利用等計画書

1. 地域利用等事業名	認知症高齢者グループホーム
2. 地域利用等事業内容	(実施期間) 令和××年××月××日 ~ 令和△△年△△月△△日 (実施場所) 中央区 ○○町 ○丁目××-×× (対象者) 想定する利用者 (認知症の高齢者) 利用者数 (見込) 9 人 (年間延べ人数) (連携または協力団体の有無) 有 (団体名:) 無 (取組内容) ※できるだけ具体的に記載してください。 ・事業の目的、必要性 (事業を実施する理由や背景など) 家事などを役割分担しながら共同生活を行い、いつも同じメンバーで生活できるユニット型の生活環境は認知症ケアに適している ・事業の公益性 (不特定多数の住民の利益増進に寄与するものか) 集団生活に支障のない高齢者であれば、入居が可能 ・事業効果 (地域コミュニティの維持・活性化につながるか) 住み慣れた地域で暮らし続けられる地域密着型のため、地域コミュニティの維持につながる
事業担当者	当該補助金交付申請内容について問い合わせることがあるため、対応できる方について記入して下さい
氏名	<input type="checkbox"/> 法人 ○○○神戸 事務長 神戸 次郎
連絡先 住所 〒	650-8570 中央区 ○○町 ○丁目 ××番 ××号 TEL 078-322-×××× 携帯電話 090-000-×××× FAX 078-322-×××× メールアドレス ○○○@××××.jp

日中連絡の取れる
番号を記入