様式第１号

**令和　　年度　隣接空家空地等に係る弁護士相談料補助制度　補助金交付申請書**

令和　　年　　月　　日

　神戸市長　　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |

□法律相談を下記の者に委託します。（※法律相談を委託した場合チェック）

□補助金の受け取りを下記の者に委任します。（※補助金の受け取りを委任する場合チェック）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※受任者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |

振込先口座（※補助金の受領を委任した場合は、受任者名と同一の口座名義であること。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行 |  | 支店 |
| 預金種目 | 1. 普 通　　2. 当 座　　3. その他（　　　　　　　　　） | | | |
| 口座番号 |  | | | |
| フリガナ  口座名義 |  | | | |

標記補助金の交付について、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 相談対象 | 空き家　・空き地 |
| 受けている影響 | 建物等からの影響　・　枝木の越境　・　その他（　　　　　　　　） |
| 影響を受けている所在地 | 申請者住所と同じ　・  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 検討している手段 | 財産管理制度の活用　・　妨害排除請求　・　妨害予防請求  越境竹木の切取り　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 法律相談した日 |  |
| 交付申請額 | 円 |
| 担当弁護士名 |  |
| 添付書類 | □領収書 |
| □第５条第１項の審査その他本事業の実施に必要な情報について、神戸市が担当弁護士へ照会することを同意します。 | |