様式第１号（第８条関係）

年　　月　　日

（宛先）伊勢市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

伊勢市空家購入促進事業補助金交付申請書

　伊勢市空家購入促進事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

　また、次の事項に同意します。

　＜意思確認のため、□に✓を記入してください。＞

　□　補助金の交付に当たり必要な事項の確認のため、伊勢市が、私及び同一の世帯に属する者に係る住所並びに私及び別紙の同一の世帯に属する者に係る市税の納入状況等について公簿等の確認を行うことに同意します。

記

１　申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 世帯区分 | 一般世帯 ・ 子育て世帯 ・ 市外から移住する世帯 |
| 空家の所在地 | 伊勢市 |
| 空家となった時期 |  |
| 空家の購入金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜） |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 空家の取得日 | 　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |

２　添付書類