様式第２号

空き家リフォーム支援事業　事業概要書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象住宅 | 所 在 地 | | 高浜町 | | | | |
| バンク登録番号 | |  | | | | |
| 施工業者 | 業 者 名 | |  | | | | |
| 所 在 地 | |  | | | | |
| 電話番号 | |  | | ＦＡＸ番号 |  | |
| 補助申請者  （第３条関係）  □にﾁｪｯｸ | リフォーム工事完了以後１０年以上利活用する見込みがある。 | | | | | | □ |
| 町税、水道料金等の滞納がない。 | | | | | | □ |
| ３親等以内の親族等から購入または賃貸していない。 | | | | | | □ |
| 暴力団員でない。 | | | | | | □ |
| 所有者等からリフォームする旨の承諾を得ている。 | | | | | | □ |
| 事業内容 | | | | | | 予定金額（税込み） | |
| リフォーム工事概要 | | ①補助対象事業 | |  | | 円 | |
| ②補助対象外事業 | |  | | 円 | |
| ③荷物撤去処分費 | |  | | 円 | |
| 工事費合計（税込み）　【①＋②＋③】 | | | | | | 円 | |
| うち補助対象事業費 | | | | | | 円 | |
| 補助額予定額（補助対象事業費の１／２、千円未満切り捨て、上限１００万円） | | | | | | 円 | |