様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

みなべ町長　　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名

電話番号

みなべ町空き家家財片付け支援事業補助金資格認定申請書

みなべ町空き家家財片付け支援事業補助金交付対象者の資格認定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

１．資格認定を受けたい補助対象者の区分（以下のいずれか該当する区分から選択）

　□　移住者

□　Ｕターン者

□　二地域居住者

□　事業主

□　地域貢献活動実施者

□　対象空き家の所有者等

２．対象空き家

|  |  |
| --- | --- |
| 対象空き家の所在地 |  |
| 契約の種類  （申請時において未締結の場合は予定している契約の種類） | □売買契約　□賃貸借契約　□その他（　　　　　　　） |
| 契約相手方との関係 | □３親等内の親族に該当しない  □３親等内の親族に該当する |
| 契約理由  （上記項目で３親等内の親族に該当する場合のみ記載） |  |
| 対象空き家の利活用方法  （申請者の居住以外の目的利用の場合は詳細に記載すること） |  |

３．添付書類

・別表第２に掲げる書類（補助対象者の区分ごとに必要書類が異なります）