

## 空き家活用支援事業補助金交付申請書

年 月 日

上郡町長 あて

住 所  
団体名  
代表者名

年度において、空き家活用支援事業を下記のとおり実施したいので、補助金 円を交付願いたく上郡町空き家活用支援事業補助金交付要綱第 7 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

### 記

1 建築物所在地 赤穂郡上郡町

2 事業の着手予定年月日 年 月 日  
事業の完了予定年月日 年 月 日

### 3 添付書類

- (1) 収支予算書（様式第 2 号）
- (2) 実施計画書（様式第 3 号）
- (3) 事業費内訳表（様式第 4 号）
- (4) 工費見積書
- (5) 建設図面（付近案内図、配置図、改修前後の平面図、その他改修工事内容が確認できる図面）
- (6) 土地・建物の登記事項証明書  
（空き家が未登記である場合は、住宅の所有者や築年月日が確認できる書類）
- (7) 台所、浴室、便所等の水回り設備の設置年が確認できる書類
- (8) 耐震性能確認書（様式第 5 号）（昭和 56 年 5 月 31 日以前に着工された空き家の場合に限る。）
- (9) 空き家の現況写真（外観及び改修予定箇所）
- (10) 誓約書（様式第 6 号）
- (11) 同意書兼暴力団排除に関する誓約書（様式第 7 号）
- (12) 承諾書（様式第 8 号。自己所有に属さない空き家を改修する場合に限る。）
- (13) 賃貸借契約書の写し（空き家を賃貸し、又は賃借して活用する場合に限る。）
- (14) 入居予定世帯の住民票の写し（別表第 2 に掲げる住宅型（若年・子育て支援タイプ）を申請する場合に限る。）
- (15) 地域団体等の登記事項証明書、定款又は約款（別表第 2 に掲げる地域交流拠点型を申請する場合に限る。）
- (16) その他町長が必要と認める書類

収 支 予 算 書

1 収入の部

科 目	予 算 額	摘 要
町補助金	円	
自己資金	円	
計	円	

2 支出の部

科 目	予 算 額	摘 要
改修費	円	
計	円	

（注）収支の計はそれぞれ一致する。

## 実施計画書(住宅型&lt;一般タイプ&gt;)

## 1 申請者

〔※該当する項目に記入してください。〕

(1) 氏名		
(2) 住所	〒 — 都・道・府・県	
	市・区・町・村	
(3) 電話 / FAX	① 電話 :	② FAX :
(4) メールアドレス		

## 2 空き家の概要

〔※該当する項目に記入、又は☑を入れてください。〕

(1) 所在地	兵庫県赤穂郡上郡町		
(2) 建築時期	☐明治 ☐大正 ☐昭和 ☐平成 年 月 日 頃建築		
(3) 空き家の期間	年 箇月		
(4) 所有関係	☐所有(☐取得済 ☐取得予定)		
	☐賃借(☐契約済 ☐契約予定) ☐使用貸借(借主) ☐その他( )		
	(所有者)		
	氏名 :	申請者との関係 :	
	住所 :		
(5) 改修の必要性	箇所	改修の要否	現在の状態
	浴室( 年設置)	☐要 ☐不要	☐なし ☐損傷大 ☐その他( )
	便所( 年設置)	☐要 ☐不要	☐なし ☐損傷大 ☐その他( )
	台所( 年設置)	☐要 ☐不要	☐なし ☐損傷大 ☐その他( )
	屋根	☐要 ☐不要	☐損傷大 ☐その他( )
	壁・床	☐要 ☐不要	☐損傷大 ☐その他( )
	その他( )	☐要 ☐不要	☐損傷大 ☐その他( )
(6) 使途目的	☐自己居住 ☐賃貸 ☐使用貸借(貸主) ☐その他( )		
(7) 入居時期 / 居住期間	①入居時期 : 年 月頃		
	②居住予定年数 : 年間		

3 補助金交付申請の概要

[ ※該当する項目に記入、又は☑を入れてください。 ]

(1) 補助対象工事費	円	…((A) - (B) - (C))							
①全体工事費	円	…(A)							
②本事業以外の 補助制度の活用	<input type="checkbox"/> 無								
	<input type="checkbox"/> 有								
	事業名 :	<input type="checkbox"/> 国制度 <input type="checkbox"/> 県制度 <input type="checkbox"/> 市町制度 <input type="checkbox"/> その他							
	補助対象経費 :	円 …(B)							
	補助率(限度額) :	<input type="checkbox"/> % (円) <input type="checkbox"/> 定額							
補助金額 :	円								
③本事業の 補助対象外経費	円	…(C) ※ ②の補助対象となる経費を除く							
(2) 交付申請額	円								
	<p style="text-align: center;"><b>【市街化区域】</b></p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">補助対象工事費</th> <th style="text-align: center;">補助金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">100万円以上 200万円未満</td> <td style="text-align: center;">500,000 円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">200万円以上 300万円未満</td> <td style="text-align: center;">830,000 円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">300万円以上</td> <td style="text-align: center;">1,000,000 円</td> </tr> </tbody> </table>		補助対象工事費	補助金額	100万円以上 200万円未満	500,000 円	200万円以上 300万円未満	830,000 円	300万円以上
補助対象工事費	補助金額								
100万円以上 200万円未満	500,000 円								
200万円以上 300万円未満	830,000 円								
300万円以上	1,000,000 円								

実施計画書(住宅型<若年・子育て支援タイプ>)

1 申請者

[※該当する項目に記入してください。]

(1) 氏名		
(2) 住所	〒	都・道・府・県
	市・区・町・村	
(3) 電話 / FAX	① 電話 :	② FAX :
(4) メールアドレス		

2 空き家の概要

[※該当する項目に記入、又は☑を入れてください。]

(1) 所在地	兵庫県赤穂郡上郡町		
(2) 建築時期	☐明治 ☐大正 ☐昭和 ☐平成 年 月 日 頃建築		
(3) 空き家の期間	年 箇月		
(4) 所有関係	☐取得済 ☐取得予定		
(5) 改修の必要性	箇所	改修の要否	現在の状態
	浴室( 年設置)	☐要 ☐不要	☐なし ☐損傷大 ☐その他( )
	便所( 年設置)	☐要 ☐不要	☐なし ☐損傷大 ☐その他( )
	台所( 年設置)	☐要 ☐不要	☐なし ☐損傷大 ☐その他( )
	屋根	☐要 ☐不要	☐損傷大 ☐その他( )
	壁・床	☐要 ☐不要	☐損傷大 ☐その他( )
	その他( )	☐要 ☐不要	☐損傷大 ☐その他( )
(6) 入居時期 / 居住期間	①入居時期 : 年 月頃		
	②居住予定年数 : 年間		
(7) 入居世帯の構成	☐若年世帯 ☐子育て世帯 ( )人 [☐夫 ☐妻 ☐子( )人 ☐その他( )]		
	続柄	夫 / 妻 / 子 / その他( )	
	年齢	歳 / 歳 / 歳 / 歳	

3 補助金交付申請の概要

[ ※該当する項目に記入、又は☑を入れてください。 ]

(1) 補助対象工事費	円 …((A) - (B) - (C))							
①全体工事費	円 …(A)							
②本事業以外の補助制度の活用	<input type="checkbox"/> 無							
	<input type="checkbox"/> 有							
	事業名 : <input type="checkbox"/> 国制度 <input type="checkbox"/> 県制度 <input type="checkbox"/> 市町制度 <input type="checkbox"/> その他							
	補助対象経費 : 円 …(B)							
	補助率(限度額) : <input type="checkbox"/> % ( 円 ) <input type="checkbox"/> 定額							
補助金額 : 円								
③本事業の補助対象外経費	円 …(C) ※ ②の補助対象となる経費を除く							
(2) 交付申請額	円							
	<p style="text-align: center;"><b>【市街化区域】</b></p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">補助対象工事費</th> <th style="text-align: center;">補助金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">100万円以上 200万円未満</td> <td style="text-align: center;">750,000 円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">200万円以上 300万円未満</td> <td style="text-align: center;">1,250,000 円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">300万円以上</td> <td style="text-align: center;">1,500,000 円</td> </tr> </tbody> </table>	補助対象工事費	補助金額	100万円以上 200万円未満	750,000 円	200万円以上 300万円未満	1,250,000 円	300万円以上
補助対象工事費	補助金額							
100万円以上 200万円未満	750,000 円							
200万円以上 300万円未満	1,250,000 円							
300万円以上	1,500,000 円							

## 実施計画書(事業所型)

## 1 申請者

〔※該当する項目に記入してください。〕

(1) 氏名又は法人名等	
(2) 住所	〒 ー 都・道・府・県 市・区・町・村
(3) 電話 / FAX	① 電話 : ② FAX :
(4) メールアドレス	

## 2 空き家の概要

〔※該当する項目に記入、又は☑を入れてください。〕

(1) 所在地	兵庫県赤穂郡上郡町		
(2) 建築時期	☐明治 ☐大正 ☐昭和 ☐平成 年 月 日 頃建築		
(3) 空き家の期間	年 箇月		
(4) 所有関係	☐所有(☐取得済 ☐取得予定)		
	☐賃借(☐契約済 ☐契約予定) ☐使用貸借(借主) ☐その他( )		
	(所有者)		
	氏名 :	申請者との関係 :	
	住所 :		
(5) 改修の必要性	箇所	改修の要否	現在の状態
	浴室( 年設置)	☐要 ☐不要	☐なし ☐損傷大 ☐その他( )
	便所( 年設置)	☐要 ☐不要	☐なし ☐損傷大 ☐その他( )
	台所( 年設置)	☐要 ☐不要	☐なし ☐損傷大 ☐その他( )
	屋根	☐要 ☐不要	☐損傷大 ☐その他( )
	壁・床	☐要 ☐不要	☐損傷大 ☐その他( )
	その他( )	☐要 ☐不要	☐損傷大 ☐その他( )
(6) 使途目的	☐自己業務 ☐賃貸 ☐使用貸借(貸主) ☐その他( )		
(7) 業務内容			
	人員構成 : ( )人 [うち従業員( )人]		
(8) 業務開始時期	年 月頃		

3 補助金交付申請の概要

[ ※該当する項目に記入、又は☑を入れてください。 ]

(1) 補助対象工事費	円 …((A) - (B) - (C))											
①全体工事費	円 …(A)											
②本事業以外の補助制度の活用	<input type="checkbox"/> 無											
	<input type="checkbox"/> 有											
	事業名 : <input type="checkbox"/> 国制度 <input type="checkbox"/> 県制度 <input type="checkbox"/> 市町制度 <input type="checkbox"/> その他											
	補助対象経費 : 円 …(B)											
	補助率(限度額) : <input type="checkbox"/> % ( 円)											
③本事業の補助対象外経費	円 …(C) ※ ②の補助対象となる経費を除く											
(2) 交付申請額	円											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">【市街化区域】</th> </tr> <tr> <th>補助対象工事費</th> <th>補助金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>150万円以上 250万円未満</td> <td>660,000 円</td> </tr> <tr> <td>250万円以上 350万円未満</td> <td>1,000,000 円</td> </tr> <tr> <td>350万円以上 450万円未満</td> <td>1,330,000 円</td> </tr> <tr> <td>450万円以上</td> <td>1,500,000 円</td> </tr> </tbody> </table>	【市街化区域】		補助対象工事費	補助金額	150万円以上 250万円未満	660,000 円	250万円以上 350万円未満	1,000,000 円	350万円以上 450万円未満	1,330,000 円	450万円以上
【市街化区域】												
補助対象工事費	補助金額											
150万円以上 250万円未満	660,000 円											
250万円以上 350万円未満	1,000,000 円											
350万円以上 450万円未満	1,330,000 円											
450万円以上	1,500,000 円											



## 実施計画書(地域交流拠点型)

## 1 申請者

〔※該当する項目に記入してください。〕

(1) 氏名又は法人名等	
(2) 住所	〒 ー 都・道・府・県 市・区・町・村
(3) 電話 / FAX	① 電話 : ② FAX :
(4) メールアドレス	

## 2 空き家の概要

〔※該当する項目に記入、又は☑を入れてください。〕

(1) 所在地	兵庫県赤穂郡上郡町		
(2) 建築時期	☐明治 ☐大正 ☐昭和 ☐平成 年 月 日 頃建築		
(3) 空き家の期間	年 箇月		
(4) 所有関係	☐所有(☐取得済 ☐取得予定)		
	☐賃借(☐契約済 ☐契約予定) ☐使用貸借(借主) ☐その他( )		
	(所有者)		
	氏名 :	申請者との関係 :	
	住所 :		
(5) 改修の必要性	箇所	改修の要否	現在の状態
	浴室( 年設置)	☐要 ☐不要	☐なし ☐損傷大 ☐その他( )
	便所( 年設置)	☐要 ☐不要	☐なし ☐損傷大 ☐その他( )
	台所( 年設置)	☐要 ☐不要	☐なし ☐損傷大 ☐その他( )
	屋根	☐要 ☐不要	☐損傷大 ☐その他( )
	壁・床	☐要 ☐不要	☐損傷大 ☐その他( )
	その他( )	☐要 ☐不要	☐損傷大 ☐その他( )
(6) 使途目的	☐自己活用 ☐賃貸 ☐使用貸借(貸主) ☐その他( )		
(7) 活用開始時期	年 月頃		
(8) 活用内容			
(9) 運営主体の活動内容及び活動状況			
(10) 人員構成	( )人〔☐事業主 ☐従業員( )人〕		

3 補助金交付申請の概要

[ ※該当する項目に記入、又は☑を入れてください。 ]

(1) 補助対象工事費	円 …((A) - (B) - (C))														
①全体工事費	円 …(A)														
②本事業以外の補助制度の活用	<input type="checkbox"/> 無														
	<input type="checkbox"/> 有														
	事業名 : <input type="checkbox"/> 国制度 <input type="checkbox"/> 県制度 <input type="checkbox"/> 市町制度 <input type="checkbox"/> その他														
	補助対象経費 : 円 …(B)														
	補助率(限度額) : <input type="checkbox"/> % ( 円 ) <input type="checkbox"/> 定額														
③本事業の補助対象外経費	円 …(C) ※ ②の補助対象となる経費を除く														
(2) 交付申請額	円														
	<b>【市街化区域】</b>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>補助対象工事費</th> <th>補助金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>100万円以上 200万円未満</td> <td>750,000 円</td> </tr> <tr> <td>200万円以上 400万円未満</td> <td>1,500,000 円</td> </tr> <tr> <td>400万円以上 600万円未満</td> <td>2,500,000 円</td> </tr> <tr> <td>600万円以上 800万円未満</td> <td>3,500,000 円</td> </tr> <tr> <td>800万円以上 1,000万円未満</td> <td>4,500,000 円</td> </tr> <tr> <td>1,000万円以上</td> <td>5,000,000 円</td> </tr> </tbody> </table>	補助対象工事費	補助金額	100万円以上 200万円未満	750,000 円	200万円以上 400万円未満	1,500,000 円	400万円以上 600万円未満	2,500,000 円	600万円以上 800万円未満	3,500,000 円	800万円以上 1,000万円未満	4,500,000 円	1,000万円以上	5,000,000 円
	補助対象工事費	補助金額													
	100万円以上 200万円未満	750,000 円													
	200万円以上 400万円未満	1,500,000 円													
	400万円以上 600万円未満	2,500,000 円													
	600万円以上 800万円未満	3,500,000 円													
800万円以上 1,000万円未満	4,500,000 円														
1,000万円以上	5,000,000 円														

事業費内訳表

名称	数量	単位	補助対象	補助対象外	計
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
総計	—	—			

## 耐震性能確認書

上郡町長 あて

確認者氏名： ㊟  
 （ ） 建築士 （ ） 登録第 号  
 建築士事務所名：  
 （ ） 建築士事務所 （ ） 知事登録第 号

年 月 日付で 補助金交付申請した改修建築物の耐震性能は下記のとおりです。

なお、下記及び添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

記  
 ※該当する項目に記入又は☑(■も可)を入れてください。

1 建 物 概 要	(1)所在地	
	(2)申請種別	<input type="checkbox"/> 住宅型 <input type="checkbox"/> 事業所型 <input type="checkbox"/> 地域交流拠点型
	(3)改修後用途	<input type="checkbox"/> 自己用（ <input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 業務用 ） <input type="checkbox"/> 左記以外
	(4)規模 改修前：上段（ ）書 改修後：下段	地上 （ ） 階 地下 （ ） 階 建築面積： （ ） m <sup>2</sup> 延べ面積： （ ） m <sup>2</sup>
2	耐震診断の方法	<input type="checkbox"/> 「木造住宅の耐震診断と補強方法」 （ <input type="checkbox"/> 一般診断法 <input type="checkbox"/> 精密診断法 ） <input type="checkbox"/> 「2012年改訂版 木造住宅の耐震診断と補強方法」 （ <input type="checkbox"/> 一般診断法 <input type="checkbox"/> 精密診断法 ） <input type="checkbox"/> 市町が実施する簡易耐震診断 <input type="checkbox"/> 「既存鉄骨造建築物の耐震診断指針」（1996年版、2011年版）による耐震診断 <input type="checkbox"/> 「既存鉄筋コンクリート造建築物の耐震診断基準」 （ <input type="checkbox"/> 第1次診断法 <input type="checkbox"/> 第2次診断法 <input type="checkbox"/> 第3次診断法 ） <input type="checkbox"/> 「既存鉄骨鉄筋コンクリート造建築物の耐震診断基準」 （ <input type="checkbox"/> 第1次診断法 <input type="checkbox"/> 第2次診断法 <input type="checkbox"/> 第3次診断法 ） <input type="checkbox"/> 建築基準法施行令（昭和25年政令第338号）第3章第8節に規定する構造計算による耐震診断 <input type="checkbox"/> その他（ 診断方法： ）
3	改修前における耐震診断結果	（所見）
	評点	
4	改修後における耐震診断結果	（耐震改修の方針）
	評点	（具体的な補強方法）
5	備考	

※ この様式は、改修建築物が昭和56年5月31日以前に着工された空き家の場合のみ提出すること。

年 月 日

## 誓 約 書

上郡町長 あて

空き家活用支援事業への申請に当たり、以下について誓約いたします。

- ・ 空き家活用支援事業の要件等に合致する事業であること。
- ・ 申請した内容を遵守すること。
- ・ 申請した内容に虚偽がないこと。
- ・ 改修工事の実施に当たっては、建築基準法その他の関係法令を遵守すること。
- ・ 改修後の住宅に10年以上居住すること、又は改修後の住宅を10年以上賃貸住宅、事業所、地域交流拠点として活用すること。
- ・ 住宅所有者以外が改修を行う場合は、10年以上の貸借期間の確保、改修に対する住宅所有者の同意、貸借期間終了後の原状回復義務の免除及び買取請求権の放棄を明確にすること。
- ・ 事業完了後、工事を実施した住宅の管理状況及び活用状況等について、兵庫県が報告を求めた場合、必要な協力を行うこと。

氏名又は法人名等 代表者の職氏名	
住 所	
連絡先（電話番号）	

空き家活用支援事業同意書兼暴力団排除に関する誓約書

上郡町空き家活用補助金の交付にあたり、私及び私の世帯員（地域団体等は役員全員）の住民基本台帳の確認及び町税等の収納確認について、定期的に町職員が行うことに同意します。

また、私及び私の世帯員（地域団体等は役員全員）は、上郡町暴力団排除条例第2条第2号及び第3号に規定する暴力団員、暴力団密接関係者のいずれにも該当しないことを誓約し、この誓約に反することが明らかになった場合は、交付を受けた補助金の返還を命じられても異存はありません。

年 月 日

上郡町長 あて

申請者

住所 \_\_\_\_\_

氏名（代表者名） \_\_\_\_\_

《 構 成 員 》

氏名	続柄	生年月日	氏名	続柄	生年月日

《町税等の滞納の有無（町記載欄）》

町税		介護保険料		国民健康保険税	
有 ・ 無	担当者確認印	有 ・ 無	担当者確認印	有 ・ 無	担当者確認印
後期高齢者医療保険料		保育料		その他（                      ）	
有 ・ 無	担当者確認印	有 ・ 無	担当者確認印	有 ・ 無	担当者確認印

## 承 諾 書

年 月 日

上郡町長 あて

空き家活用支援事業（以下「本事業」という。）への申請に当たり、以下のことについて同意いたします。

- 1 申請者（氏名： ）が本事業の補助を受け、私の所有家屋（所在地： ）を改修すること。
- 2 本事業の助成を受けて改修した所有家屋を工事の完了日から10年以上継続的に（住宅・事業所・地域交流拠点）として活用し続けること。
- 3 本事業の助成を受けて改修した所有家屋について、貸借期間終了後の原状回復義務を免除すること。

（空き家所有者）

住 所

氏 名

連絡先

## 空き家活用支援事業補助金変更交付申請書

年 月 日

上郡町長 あて

住 所  
団体名  
代表者名

年 月 日付けで補助金交付申請した申請内容について、変更が生じたので、上郡町空き家活用支援事業補助金交付要綱第 8 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

### 記

#### 1 変更箇所

2 事業の着手予定年月日 年 月 日  
事業の完了予定年月日 年 月 日

#### 3 添付書類

- (1) 収支予算書（様式第 2 号）
- (2) 実施計画書（様式第 3 号）
- (3) 事業費内訳表（様式第 4 号）
- (4) 工費費最終見積明細書
- (5) 建設図面（付近案内図、配置図、改修前後の平面図、その他改修工事内容が確認できる図面）
- (6) その他町長が必要と認める書類

※添付書類は変更があるものに限る。