**様式第１号（第９条関係）**

**補助金利用資格事前確認申請書**

**年　　月　　日**

**鹿沼市長　宛**

**住　　所**

**申請者　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞**

**電話番号**

**鹿沼市空き家バンクリフォーム補助金利用のため、次のとおり空き家バンク登録物件を購入し、売買契約締結日の前１年の間に本市の住民基本台帳に記録されていないことを確認いただきたいので、鹿沼市空き家バンクリフォーム補助金交付要領第９条第１項の規定に基づき、次のとおり申請します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **空き家バンク****登録物件番号** | **№** |
| **空家等の所在地** | **鹿沼市** |
| **補助対象空き家の****売買契約日** | **年　　　月　　　日** |
| **添付書類** | **(1)補助対象空き家の売買契約書の写し****(2)売買契約締結日の前１年の間に本市の住民基本台帳に記録されていないことを証する書類** |
| **備考****１　鹿沼市空き家バンクリフォーム補助金の交付を受けるためには、別途、交付申請手続が必要となります。****２　交付申請は、補助対象空き家の売買契約を締結した日から２年を経過する日までに市長に提出しなければなりません。****３　工事の着手は、補助金の交付の決定後に行ってください。** |