

除却工事実施（変更）計画書

申請者	住所： 氏名：		
施工者	会社名： 住所：	担当者氏名： 連絡先：	
除却工事開始予定日	年	月	日
除却工事完了予定日	年	月	日

1 不良住宅空家の概要

所在地	明和町		
建築年	年	用途	
敷地面積	m ²	建築面積	m ²
延べ床面積	m ²	対象床面積	m ²
構造	造	階数	地上 階、地下 階

2 認定申請額の算出（事務局が記載）

補助対象工事費	円(A)		
対象床面積	m ²		
除却工事費面積限度額	木造	m ² × 円/m ² =	円
	非木造	m ² × 円/m ² =	円
	合計		円(B)
補助対象経費	(A) と (B) のうち少ない方の額		円(C)
補助対象経費 × 50%	(C) × 50%		円(D)
補助金交付申請額	500,000 円と (D) のうち少ない方の額		円(E)

注) 申請者は太枠の項目について記載してください。

- 1 補助対象工事費 (A) は、補助対象となる不良住宅空家の除却工事に要する費用を記入する。
(家財道具、塀、門扉、浄化槽、物置、機械、車両等の除却に要する費用を除く。)
- 2 補助金交付申請額 (E) に 1,000 円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てる。
- 3 変更申請の場合には、変更前の記載内容 (金額) を、その上段に () 書きする。