

## 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 補助対象空家の概要

所在地	下仁田町大字		
建築年	年頃	用途	専用住宅・併用住宅
敷地面積	㎡	建築面積	㎡
延べ面積	㎡	対象床面積	㎡
構造	造	階数	地上 階・地下 階

### 2 交付申請額の算出

補助対象経費	(A) + (C)	円(E)
(内 訳)  ※	住宅本体の除却費	円(A)
	付属建物(倉庫、塀等) 除却費	円(B)
	不陸整正費	円(C)
	家具等片付け費	円(D)
	経費合計	(A)+(B)+(C)+(D) 円
補助金交付申請額	第6条の規定による補助金額と「(E)×0.5」のうち少ない方の額  円(F)	

注)

- 1 住宅本体の除却費(A)及び、付属建物(倉庫、塀等)除却費(B)には除却及び処分に要する費用を記入すること。
- 2 補助金交付申請額(F)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こと。