

砂川市訓令第4号

令和6年3月15日

砂川市老朽住宅除却費補助金交付要綱の一部を改正する訓令を次のように定める。

砂川市長 飯 澤 明 彦

(別 紙)

砂川市老朽住宅除却費補助金交付要綱の一部を改正する訓令

砂川市老朽住宅除却費補助金交付要綱（平成24年訓令第4号）の一部を次のように改正する。

第1条中「老朽住宅」を「老朽住宅等」に、「住環境の向上並びに市民の安全」を「老朽化等で居住に適さなくなった住宅の除却の促進を図り、雪害等による住宅の倒壊等の未然防止につなげ、もって住環境の向上及び市民の安全」に改める。

別記第1号様式、別記第3号様式、別記第5号様式及び別記第6号様式を次のように改める。

附 則

この訓令は、令和6年3月15日から施行する。

砂川市老朽住宅除却費補助金交付申請書

砂川市長 様

郵便番号 ー
 住 所
 申 請 者 ふりがな
 氏 名
 電 話 ー ー

砂川市老朽住宅除却費補助金交付要綱第7条の規定により補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、前年の市税の納付状況について、公簿等を参照することに同意します。

該当する事項を塗りつぶしてください。(■)

住 宅 の 種 類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 賃貸住宅
賃貸供給の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (住み替え支援協議会登録物件 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし)
建 設 年	年 (築 年)
住 宅 の 構 造	<input type="checkbox"/> 木 造 <input type="checkbox"/> コンクリートブロック造 <input type="checkbox"/> その他
住宅の所有区分	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他()
施 工 者	(住 所) (会社名)
予 定 工 期	年 月 日 ~ 年 月 日 (予定月日を記載)
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 工事見積書及びその写し※ (工事箇所、内容及び規模を明記し、除却費、運搬費、産廃処理費及び諸経費等を区分したもの) <input type="checkbox"/> 工事請負契約書及びその写し ※ <input type="checkbox"/> 付近見取図、配置図及び平面図等 <input type="checkbox"/> 除却する住宅の外観写真(現況2面以上) <input type="checkbox"/> 登記事項証明書及び写し <input type="checkbox"/> 固定資産税課税台帳記載事項の証明書 <input type="checkbox"/> 固定資産・都市計画税課税明細書及びその写し <input type="checkbox"/> 相続人であることが確認できるもの(所有者が死亡している場合)※ <input type="checkbox"/> 承 諾 書 (相続人が複数の場合又は区分所有者がいる場合。様式は任意) <input type="checkbox"/> 除却後の建築計画が確認できるもの (建替えのために除却する場合) <input type="checkbox"/> 注意 1. 添付した書類を塗りつぶしてください。(■) 2. ※ は、申請の際に原本を提示してください。 3. 写真は、A4用紙に各2~3枚を配置してください。

工 事 費	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 一 金 円（契約予定額） </div> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/>	
	うち工事価格 <small>（消費税及び地方消費税を除いた額）</small> <div style="float: right; text-align: right;"> 一 金 円 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> </div>	うち消費税及び地方消費税相当額 <div style="float: right; text-align: right;"> 一 金 円 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> </div>
補 対 象 外 経 費	上記の工事価格に対象外経費が含まれている場合に記入してください。 <small>（消費税及び地方消費税を除いた額）</small>	
	<input type="checkbox"/> 事務手数料、登記等に要する費用	_____ 円
	<input type="checkbox"/> その他 （ _____ ）	_____ 円
	対 象 外 経 費 合 計	_____ 円
補 対 象 経 費	工事価格（消費税及び地方消費税を除いた額）－対象外経費合計 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 円 － 円 </div> = <u>.....</u> 円	

以下の欄は記入しないでください。

前 年 納 税 状 況	滞 納
有 ・ 無	

確 認 者	納 税 係 (. . .)
-------------	-----------------

	受 付 印
--	-------------

受 付 番 号

砂川市老朽住宅除却費補助金変更承認申請書

砂川市長様

郵便番号 _____

住所 _____

申請者 フリガナ _____

氏名 _____

電話 _____

砂川市老朽住宅除却費補助金交付要綱第9条の規定により、補助金の変更について、関係書類を添えて申請します。

該当する事項を塗りつぶしてください。(■)

住宅の種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 賃貸住宅
賃貸供給の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (住み替え支援協議会登録物件 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし)
建設年	年 (築 年)
住宅の構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> コンクリートブロック造 <input type="checkbox"/> その他
住宅の所有区分	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他()
施工者	(住所) _____ (会社名)
予定工期	年 月 日 ~ 年 月 日 (予定月日を記載)
変更概要	_____ _____ _____
添付書類	<input type="checkbox"/> 工事見積書及びその写し ※ (工事箇所、内容及び規模を明記し、除却費、運搬費、産廃処理費及び諸経費等を区分したもの) <input type="checkbox"/> 工事請負契約書及びその写し ※ <input type="checkbox"/> 付近見取図、配置図及び平面図等 <input type="checkbox"/> 除却する住宅の外観写真(現況2面以上) <input type="checkbox"/> 登記事項証明書及び写し <input type="checkbox"/> 固定資産税課税台帳記載事項の証明書 <input type="checkbox"/> 固定資産・都市計画税課税明細書及びその写し <input type="checkbox"/> 相続人であることが確認できるもの(所有者が死亡している場合)※ <input type="checkbox"/> 承諾書 (相続人が複数の場合及び区分所有者がいる場合。様式は任意)※ <input type="checkbox"/> 注意 1. 添付書類を塗りつぶしてください。(■) 2. ※ は、申請の際に原本を提示してください。 3. 写真は、A4用紙に各2~3枚を配置してください。

工 事 費	一 金 円 (契 約 予 定 額) -----	
	うち 工事価格 (消費税及び地方消費税を除いた額)	一 金 円 -----
	うち消費税及び地方消費税相当額	一 金 円 -----
補 助 対 象 外 経 費	上記の工事価格に対象外経費が含まれている場合に記入してください。 (消費税及び地方消費税を除いた額)	
	<input type="checkbox"/> 事務手数料、登記等に要する費用	_____ 円
	<input type="checkbox"/>	_____ 円
	<input type="checkbox"/>	_____ 円
	<input type="checkbox"/>	_____ 円
	<input type="checkbox"/> そ の 他 ()	_____ 円
	対 象 外 経 費 合 計	_____ 円
補 助 対 象 外 経 費	工事価格(消費税及び地方消費税を除いた額) - 対象外経費合計 _____ 円 - _____ 円 = _____ 円	

以下の欄は記入しないでください。

備 考	-----

受 付 印

受 付 番 号

年 月 日

工 事 中 止 届

砂 川 市 長 様

住 所

(申請者)

氏 名

砂川市老朽住宅除却費補助金交付要綱第10条の規定により、下記の工事を中止したので届出いたします。

記

1. 交付決定年月日 年 月 日

2. 交付決定番号 第 号

3. 中止の理由

工 事 完 了 届

砂 川 市 長 様

住 所

(申請者)

氏 名

砂川市老朽住宅除却費補助金交付要綱第11条の規定により、下記工事が完了したので関係書類を添えて届出します。

記

1. 交付決定年月日 年 月 日
2. 交付決定番号 第 号
3. 工事着手年月日 年 月 日
4. 工事完了年月日 年 月 日
5. 添付書類 除却工事の状況が確認できる写真
(着工前、工事中及び完了後)

除却後の敷地全景写真(2面以上)