様式第１号（第７条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年度様式

**補助金交付申請書**

申請書の提出日を記載。

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　　　　所（お住まい） | （〒　　　　-　　　　　）　 |
| 団　体　名（法人の場合） |  |
| 氏　　　　名（法人は役職・代表者名） | （フリガナ）　 |
|  |
| 連　絡　先 |  |

神 戸 市 長　宛

申請者の氏名（通称名をお持ちの場合は併記）を記載（申請者が法人の場合は代表者名）

申請者が法人の場合は法人名（申請者が個人の場合は記載不要）

申請者のお住まいを記載。（申請者が法人の場合は法人の所在地）

下記補助金の交付について，申請します。なお，本申請の内容並びに関係書類について事実と相違のないこと及び申請資格を満たすことを誓約します。また、市が、補助金の交付に必要な範囲内において課税当局等の関係機関へ照会及び情報提供することおよび、補助対象建物の除却前後の写真を普及啓発等に活用することを承諾します。

以後の押印は申請書と同じ印影を使用すること。（法人の場合は、申請者の肩書と一致させること。）

解体する家屋の地番（登記簿等を参照）を記載する。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の名称 | 神戸市老朽空家等解体補助事業 |
| 老朽空き家等の所在地 | （地番を記載） | （住居表示を記載） |
| 補助事業の期間 | 着手予定 | 　　　　　　　　年　　　　月 | 完了予定 | 　　　　　　年　　　　　月 |
| 建物の状況・用途解体する建物の用途、構造等を記載 | 棟数 | [ ]  ①敷地内に建物は１棟だけである（「倉庫」・「離れ」などの他の建物は全くない）[ ]  ②敷地内に建物が複数棟ある（「母屋」・「離れ」・「倉庫」など） ※１ |
| 配置図（上記②の場合のみ提出） | 有　　　・　　　無 |
| 工作物の除却計画書（提出必須） | 別添のとおり |
| 登記床面積または課税床面積の合計 ※２　　　 | 　　　　　　　　　㎡ |
| 建築時期 | 年　　　　　　月 |
| 空き家になった時期 | 年　　　　　　月 |
| 主な腐朽・破損箇所　（チェックした箇所の写真を提出してください）[ ] 屋根・軒・庇　　[ ] 外壁　　[ ] バルコニー・屋外階段　　[ ] 基礎・土台・柱・梁[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 用途・戸数（建物の用途にチェックを入れて、その戸数を記入してください）　[ ] 戸建て（　　）戸　[ ] 長屋（　　）戸　[ ] 共同住宅（　　　）戸　[ ] 非住宅（　　）戸 | 合計（　　 　）戸 |
| 見積書の金額 | 円　（税込） |
| [ ] 　申請者は暴力団員等ではありません[ ] 　国又は地方公共団体等による他の補助金等の交付を受けていません[ ] 　当該空き家は、宗教活動、政治活動に資するものではありません[ ] 　当該空き家は文化財・景観重要建造物等ではありません[ ] 　当該空き家は、耐震改修等の工事費補助を受けていません解体後の跡地利用予定にチェック | 解体後の土地の活用の予定について[ ]  売却（建売含む）　[ ] 　建替え[ ]  駐車場　　　　　　　[ ] 　資材置き場[ ]  検討中　　　　　　　[ ] 　地主へ返還[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ブロック塀を解体する場合、ブロック塀が以下のすべての項目に該当する場合はチェックをお願いします。[ ]  すべて該当　（①道路に面している　②高さが80㎝以上（４段以上）ある　③ひび割れ等がある） |

※１ 敷地内に所有する建物（住宅や倉庫など）が複数棟ある場合は、原則、全ての建物の解体が必要です。

（ただし、自己居住用と賃貸用住宅など用途が異なれば建物ごとに申請ができる場合があります。）

※２ ・「建物の登記事項証明書」「固定資産課税台帳登録事項証明書」「固定資産課税台帳の写し」「課税明細書」のいずれかに記載の面積を記入してください。（いずれの資料もない場合は「―」と記入してください。）

・解体する別棟の新耐震建物（1981年6月1日以降に着工した建物）の面積は含めないでください。



**補助対象建物の除却前後の写真を、普及啓発等に活用させていただくことについて、いずれかにチェックをお願いします。**

**☑写真の活用について承諾します。　□写真の活用について承諾しません。**

様式第５号（第10条関係）

**補助事業中止承認申請書**

令和　　年　　月　　日

申請書の提出日を記載

申請者が法人の場合は法人名（申請者が個人の場合は記載不要）

申請者の氏名（通称名の可否？）を記載（申請者が法人の場合は代表者名）

交付申請書に押印したものと同じ印影の印を使用する。

神 戸 市 長　宛

申請者のお住まいを記載。（申請者が法人の場合は法人の所在地）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　 所（お住まい） | （〒　　　　-　　　　　） |
| 団　体　名（法人の場合） |  |
| 氏　　　　名（法人は役職・代表者名） | （フリガナ）　 |
|  |
| 連　絡　先 |  |

令和　　　年　　　月　　　　日付神建住建対第　　　　　　号をもって交付決定（変更）のあった下記事業について，次のとおり中止したいので，承認願いたく申請します。

交付決定通知書に記載の日付、文書番号を記載。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の名称 | 神戸市老朽空家等解体補助事業 |
| 中止の理由 | 中止または廃止の理由を記載。 |
| 中止の期日 | 　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　　日 |

廃止の場合はその期日、中止の場合は中止する期間を記載

|  |
| --- |
| 受 付 欄 |
|  |



様式第10号（第13条関係）

**補助金請求書**

申請者が法人の場合は法人名（申請者が個人の場合は記載不要）

申請者のお住まいを記載。（申請者が法人の場合は法人の所在地）

請求書の提出日を記載

令和　　年　　月　　日

神　戸　市　長　　宛

交付申請書に押印したものと同じ印影の印を使用する。

申請者の氏名（通称名の可否？）を記載（申請者が法人の場合は代表者名）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　 所（お住まい） | （〒　　　　-　　　　　） |
| 団　体　名（法人の場合） |  |
| 氏　　　　名（法人は役職・代表者名） | （フリガナ）　 |
|  |
| 連　絡　先 |  |

以下のとおり，補助金を交付されたく請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助事業の名称 | 神戸市老朽空家等解体補助事業 |

・振込先口座

補助金を受け取る金融機関名、支店名を記載

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名金融機関コード・支店コードを記載 | 　　　　　　　　　　　銀行 | 　　　　　　　　支店 |
| 金融機関コード（4ケタ） | 支店コード（3ケタ） |  |  |  |  |  |  |  |
| 預　金　種　目預金種目を選択 | 1. 普 通　　　　2. 当 座3. その他（　　　　　　　） |
| 口　座　番　号　（7ケタ） | 口座番号（７桁）を記載。ゆうちょ銀行の場合は下１桁は記載しない |  |  |  |  |  |  |
| 口　座　名　義（カタカナで記入） |  |

* 口座名義は，申請者等と同一の名義であること。

通帳に記載の名義と同様に記載。法人の場合はカ)等の記載に注意すること

* 補助金の請求について受領委任状を提出する場合は振込先口座欄を記入しないこと。
* 振込先金融機関がゆうちょ銀行の場合、口座番号は下１桁を記載せず７桁を記載すること。

様式第11号（第13条関係）

**受領委任状**

受領委任状の提出日を記載

申請者のお住まいを記載。（申請者が法人の場合は法人の所在地）

申請者が法人の場合は法人名（申請者が個人の場合は記載不要）

申請者の氏名（通称名の可否？）を記載（申請者が法人の場合は代表者名）

交付申請書に押印したものと同じ印影の印を使用する。

令和　　年　　月　　日

神　戸　市　長　　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 住　 所（お住まい） | （〒　　　　-　　　　　） |
| 団　体　名（法人の場合） |  |
| 氏　　　　名（法人は役職・代表者名） | （フリガナ）　印 |
|  |
| 連　絡　先 |  |

私は，下記のとおり受任者を代理人と定め，補助金の受領を委任します。

記

受領者が法人の場合は法人名（申請者が個人の場合は記載不要）

補助金の受領者のお住まいを記載。（申請者が法人の場合は法人の所在地）

１．受任者（補助金受領者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　 所 |  |
| 団　体　名（法人の場合） | 受領者の氏名（通称名の可否？）を記載（申請者が法人の場合は代表者名） |
| 氏　　　　名（法人は役職・代表者名） | （フリガナ）　 |
| 印 |
| 連　絡　先 |  |

２．補助事業の名称

　　神戸市老朽空家等解体補助事業

３．受領委任する金額

交付決定通知書（変更承認通知書）で通知された補助金の額を記載。

　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

４.　振込先口座

補助金を受け取る金融機関名、支店名を記載

金融機関コード・支店コードを記載

口座番号を記載。ゆうちょ銀行の場合は下１桁は記載しない

預金種目を選択

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名金融機関コード・支店コードを記載 | 　　　　　　　　　　銀行 | 　　　　　　　支店 |
| 金融機関コード（4ケタ） | 支店コード（3ケタ） |  |  |  |  |  |  |  |
| 預　金　種　目預金種目を選択 | 1. 普 通　　　　2. 当 座　　3. その他（　　　　　　　） |
| 口　座　番　号　（7ケタ） | 口座番号（７桁）を記載。ゆうちょ銀行の場合は下１桁は記載しない |  |  |  |  |  |  |
| 口　座　名　義（カタカナで記入） |  |

　 　（注意）口座名義は、受任者名と一致している口座名義（カタカナ）を記入すること。

通帳に記載の名義と同様に記載。法人の場合はカ)等の記載に注意すること

振込先金融機関がゆうちょ銀行の場合、口座番号は下１桁を記載せず７桁を記載すること。

参考様式　**工作物の除却計画書**　令和７年度様式

空き家の所在地 （地番）　　　　　　　 　区

**１．道（私道を含む）に面する門・塀類、車庫・カーポート、敷地内の立木竹等 〔原則、除却〕**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象となる工作物 | 除却計画 | 写真添付**※２** |
| 道（私道を含む）に面する門・塀類、車庫・カーポート[ ]  ある（右欄記入）[ ]  ない | [ ]  全部除却する（一部分でも残置するものが全くない）[ ]  安全上等の理由により除却できない（⇒理由記入と写真提出）＜除却できない「工作物」・理由　**※１**＞（記入例：「コンクリート塀」・土留めを兼ねているため、高さ一段程度は残置） | **除却できない工作物がある場合は、その写真を撮影し、提出してください。** |
| 敷地内の立木竹等[ ]  ある（右欄記入）[ ]  ない | [ ]  全部伐採する[ ]  安全上等の理由により伐採できない（⇒理由記入と写真提出）＜伐採できない理由　**※１**＞（記入例：伐採で擁壁倒壊の恐れがあるため、周辺に悪影響を及ぼさないよう枝等は剪定した上で残置する。）　 | **伐採できない立木竹等がある場合は、その写真を撮影し、提出してください。** |

**※１**　全て除却・伐採ができない場合も、周囲に危険や迷惑が及ばない範囲まで除却・伐採してください。

**※２**　除却できない工作物や立木竹等がある場合は、その写真を提出してください。

**２．隣地に面する塀類 〔自主点検し、危険な塀類（危険なブロック塀など）は、除却に努めてください〕**

|  |  |
| --- | --- |
| 対象となる工作物 | 除却計画 |
| 隣地に面する塀類（隣地との共有物を含む）[ ]  ある（右欄記入）[ ]  ない | [ ]  全部除却する（一部分でも残置するものが全くない）【除却できない・しないものがある場合の理由　複数選択可】[ ]  周囲に危険とならない塀類なので除却しない（安全性のあるフェンスなど）[ ]  周囲に危険とならない範囲まで除却する（ブロック塀の上段部分は解体するなど）[ ]  隣地と共有、隣地が所有、もしくは隣地境界を兼ねているため除却できない[ ]  高低差があり安全のため除却できない[ ]  土留めを兼ねているため除却できない[ ]  その他の理由により除却できない（その他の理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**３．その他の工作物**

|  |  |
| --- | --- |
| 対象となる工作物 | 除却計画 |
| 擁壁、階段、外構のコンクリート舗装、花壇、池、井戸　など[ ]  ある（右欄記入）[ ]  ない | [ ]  全部除却する（一部分でも残置するものが全くない）【除却しない工作物　複数選択可】　[ ]  擁壁　[ ]  階段　[ ]  外構のコンクリート舗装[ ]  メーカー製の物置（土地に定着していないもの）　[ ]  花壇　[ ]  池　　[ ]  井戸[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |





参考様式（共有）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年度様式

**同　意　書**

（申請者及び補助事業者）

申請者の氏名を記載

　　　　　　　　　　　　　　様

私は，上記申請者及び補助事業者に申請及び補助事業の遂行に関する一切のことを委任するとともに下記の所在に存する家屋の解体除却について，同意します。

申請書に記載の地番を記載

記

|  |  |
| --- | --- |
| 家屋の所在（地番） |  |

　　　　令和　　年　　月　　日

同意する者（共有名義の者）の氏名・住所を記載

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　氏　名（自署又は記名・押印）

* 建物の登記事項証明書の権利部（甲区）の住所と現住所が違いますが、本人に相違ありません。

参考様式（誓約書）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年度様式

誓　約　書

神　戸　市　長　　宛

私は、以下の内容について宣誓するとともに、神戸市老朽空家等解体補助金交付要綱第２条第１項第三号に規定する所有者等です。なお，私が申請者並びに補助事業者として，当該補助事業を遂行します。また，権利等の争い及び当該家屋の解体除却により問題等が生じた際は，私の責任において解決し，神戸市には一切迷惑をかけないことを誓約します。

　　　　　　　解体除却する家屋 　　　　　　区　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（地番）に存する家屋

**Ⅰ．相続人が申請する場合**

私は上記家屋の所有者　　　　　　　　　　　　　　の相続人（関係性：　　　　　　）です。また、上記家屋の解体除却について相続人複数の場合は、相続人全員からの同意を得ており、かつ、申請等の手続きに関して一切権限を委任されています。

（添付書類 ： ・所有者との関係性を証する書類　および　・所有者が死亡していることを証する書類 ）

**Ⅱ．売買取得により建物移転登記をしていない場合**

上記家屋は、別紙のとおり既に売買契約は成立し、引渡しも完了しています。

（添付書類 ： 売買契約書および売買金額の支払いが確認できる書類 ）

**Ⅲ．その他の事項**

**① （建物の登記事項証明書と現在居住している住所に相違がある場合）**

建物の登記事項証明書の権利部(甲区)に記載された住所と現在居住している住所が違いますが、本人に相違ありません。

**② その他　（自由記載）**

令和　 　年　 　月　　　日

　　　　　　住所

氏名（自署又は記名・押印）

参考様式（配置図）

**敷地内に建物が複数棟ある場合のみ提出が必要です。**

（記入方法などについては申請手引きP18参照）

**配置図に記載のない建物が実績報告時に残っていた場合、除却を求める場合があります。配置図は詳細にご記入ください**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |