

様式第 1 号（第 7 条関係）

令和 7 年〇月〇日

薩摩川内市長

様

申請者 郵便番号 〇〇-〇〇〇〇
住 所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇
氏 名 川内 太郎
電話番号 〇〇-〇〇-〇〇

薩摩川内市危険廃屋等解体撤去促進事業補助金交付申請書

薩摩川内市危険廃屋等解体撤去促進事業補助金の交付を受けたいので、薩摩川内市危険廃屋等解体撤去促進事業補助金交付要綱第 7 条第 1 項の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

危険廃屋等の所有者	住所 氏名 川内 太平 申請者との関係（ 父 ）
解体撤去建築物	所在地 薩摩川内市 △△町△△
	用途 専用住宅
	構造・規模 1 階建・ 木造 一部 造 木造 1 5 0 m ² ・ 非木造 m ²
	建設年 昭和 2 0 年
解体撤去業者	名称 (株)□□建設 代表者名 □□ □□ 住所 薩摩川内市□□町□ 電話番号 0996-□-□
交付申請額	300,000 円
工事着工予定日	令和 7 年 〇月 〇日
工事完了予定日	令和 7 年 〇月 〇日
添付書類	☑ 誓約書（様式第 2 号） ☑ 危険廃屋等の所有者を明らかにする書類（登記事項証明書、固定資産評価証明書、売買契約書等の関係書類）の写し ☑ 確約書（様式第 3 号） ☑ 危険廃屋等の所有者の相続人であることを証明できる書類（相続人、又は相続人から委任を受けた者が申請する場合） ☑ 同意書（土地所有者と所有者等が異なる場合） ☑ 代理権限を証する委任状（申請者と所有者等が異なる場合） ☑ 市税等の滞納がない証明書 ☑ 工事見積書（内訳明細の付いたもの）の写し ☑ 危険廃屋等の位置図及び配置図 ☑ 工事着手前の危険廃屋等及び敷地全景を含む周辺の状況写真 ☑ 補助金の受領に係る権限を施工業者に委任する旨の委任状 ☑ その他市長が必要と認める書類
本申請に係る受給資格確認のため、私の固定資産評価証明書及び市税等の滞納がない証明書並びに住民票の提出に代えて、確認、照会及び調査することに同意します。 年 月 日 (申請者) 氏名 大 昭 平 . . 生 (自署してください。)	

※ 各写真は台紙等に貼り付けた上で、どの部分が解体撤去する予定であるかを判断できるように説明を記載してください。

- 申請者は、下記優先順位で決まります。
- ① 登記事項証明書、固定資産評価証明書の所有者欄に記載のある方
(既に亡くなっている方を申請者とすることはできません)
 - ② 相続人の代表の方
 - ③ 所有者又は全ての相続人から委任を受けた方
 - ④ その他市長が認める方（特殊な事情の場合です。)

押印不要

登記事項証明書、固定資産評価証明書の所有者欄に記載のある方を記入します。
(既に亡くなっている場合、住所は記入不要です。)

登記事項証明書、固定資産評価証明書に記載されている所在地を記入してください。
(住居表示（〇〇番〇〇号）等とは異なります。また、住所とも異なる場合があります。)

補助金の額を記入します。(工事金額ではありません。)
交付申請額の訂正は不可です。
※ 1, 0 0 0 円以下は切り捨てます。

登記のあるものについては、登記事項証明書を添付してください。

申請者が所有者でない場合に必要です。

申請者が相続人の代表者又は、第三者の場合、所有者等から委任を受ける必要があります。

補助金を直接業者へ交付します。

市が保有する情報により調査することに同意した場合、「固定資産評価証明書」、「市税等の滞納がない証明書」及び「住民票」は省略できます。

様式第2号（第7条関係）

誓約書

令和7年〇月〇日

薩摩川内市長様

申請者 住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇
氏 名 川内 太郎 印



押印必要

私は、薩摩川内市危険廃屋等解体撤去促進事業により解体撤去を実施するに
当たり、下記の条件を満たさない場合は、補助金全額について速やかに返金す
ることを誓約いたします。

記

- 1 当該解体撤去工事は公共事業による移転、建替えその他の補償の対象とな
るものではありません。
- 2 危険廃屋等に抵当権者その他第三者の権利の設定（その効力が既に失効し
ているにもかかわらず、登記事項証明書に記載されているものを除く。）は
ありません。

※ 危険家屋等の所有者が、当該家屋の所在する土地の所有者でない場合は、
土地所有者の同意書を添付すること。

参考様式

委 任 状

薩摩川内市長 様

令和 7 年〇月〇日

申請者（窓口で申請される方）

住 所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇

氏 名 川内 太郎

電話番号 〇〇-〇〇-〇〇

上記を代理人と定め、解体撤去工事に関する一切の権限を委任します。

所有者等 住 所 △△県△△市△△町△△

所有者等 氏 名 川内 太平



所有者等 生年月日 △△年△月△日



所有者又は相続人代表者名を記入してください。
※押印必要

※所有者が死亡している場合は、相続人の住所・氏名・生年月日をご記入
ください

所有者等と申請者との関係

- ☐ 納税管理人
- ☐ 土地所有者
- ☐ 配偶者
- ☐ 子供
- ☐ 親
- ☐ 兄弟等
- ☐ その他（ ）

確 約 書

令和7年〇月〇日

薩摩川内市長 様

申請者 住 所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇
氏 名 川内 太郎 印

押印必要

下記の危険廃屋等の解体撤去工事について、
私が薩摩川内市危険廃屋等解体撤去促進事業補助金の交付の申請及び受領等一切の手続きを行います。このことについて、万が一、
あった場合、私が責任をもってこれを解決することを確約します。

記

危険廃屋等の所在地：薩摩川内市

申請者が相続人の場合：「他の相続人」と記入してください。
申請者が所有者等から委任を受けた者の場合：「所有者等」と記入してください。