別記様式第２号(第５条関係)

補助の要件を審査するために確認する必要のある個人の情報に関する調査同意書

　私は、空き家リフォーム等助成事業補助金交付申請に際し、長門市空き家リフォーム等助成事業補助金交付要綱第５条第１項の規定により、下記について調査されることに同意します。

記

1. 市民であることの確認（住民基本台帳）
2. 空き家の所有者の３親等以内の親族でない者の確認（住民基本台帳）
3. 住宅の所有者であることの確認（当該住宅の固定資産税の納付者）
4. 市税及び国民健康保険料、介護保険料、後期高齢者医療保険料、水道使用料、下水道使用料、農業集落排水使用料、漁業集落排水使用料の納付状況の確認
5. 市で実施している他の補助等を受けていないことの確認
   1. 介護予防住宅改修費支給
   2. 長門市浄化槽設置整備事業補助金
   3. 長門市住宅・建築物耐震化促進事業費補助金
   4. その他

年　　　月　　　日

　長門市長　　　様

住所

氏名

※以下は、申請者が記入しないで下さい。

　上記の同意に基づき、下記のとおり確認しました。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 確　認　事　項 | 確認結果 | 備　考 |
| １ | 申請者の住所・氏名は住民基本台帳と一致 | している・していない |  |
| ２ | 空き家の所有者の３親等以内の親族で | ある　・　ない |  |
| ３ | 当該住宅の固定資産税の納付者が申請者で | ある　・　ない |  |
| ４ | 市税等の滞納が | ある　・　ない |  |
| ５ | (1)　介護予防住宅改修費支給 | 有　・　無 |  |
| (2)　長門市浄化槽設置整備事業補助金 | 有　・　無 |  |
| (3)　長門市住宅・建築物耐震化促進事業費補助金 | 有　・　無 |  |
| (4)　その他 | 有　・　無 |  |

　　　　　　　課　担当職員