

中富良野町空き家等解体事業概要書

申請者氏名 _____

1 補助対象空き家の所有者又は管理者	所有者氏名	
	管理者氏名	
2 補助対象空き家の所在地	〒071- 中富良野町	
3 構造、床面積等	構 造	
	延べ床面積	m ²
	建築年	
4 解体事業者	名 称	
	所在地	
	電話番号	
	許可番号等	
5 工事予定期間	交付決定から 　ヶ月	
6 解体後の土地の利用方法	売 却	<input type="checkbox"/> 予定あり / <input type="checkbox"/> 予定なし
	跡地活用	
7 解体工事に要する費用	円 (税込)	
うち家財等の処分に要する費用	円 (税込)	

<対象経費の計算>

解体事業者等からの見積費用のうち家財等の処理費用を除いた額

解体費用見積額 () 円 - 家財等処理費用 () 円 = () 円 【A】
 【A】×1/3 = () 円 ※上限 300,000 円

<国庫補助基本額の計算>

【A】÷ 延べ床面積 (m²) = () 円 ※小数点以下切り捨て・・・【B】
 延べ床面積×【B】×8/10 = () 円 ※1,000 円未満切り捨て・・・【国庫補助基本額】