

年 月 日

（宛先）  
穴水町長

申請者 住所

氏名 ㊟

補助事業実施計画書

事業の実施場所 (老朽危険空き家の所在地)					
老朽危険空き家の概要		用途		構造	
		階数		延床面積	m <sup>2</sup>
解体 工事 業者	名称	(個人事業者の場合は、名称及び代表者の氏名)			
	住所				
	許可番号 (登録番号)	建設業の 場合	<input type="checkbox"/> 大臣 <input type="checkbox"/> 知事 (      -      ) 号 (      工事業)		
解体工事 業の場合		解体工事業登録 号      知事			
対象経費 (除却工事費)		円			
事業の実施予定期間 (除却工事の工期)		着工日	年 月 日	完了日	年 月 日