

事業計画書

令和 年 月 日

福島市長 様

申請者 住所
ふりがな
氏名

事業計画は下記のとおりです。

補助対象建築物の概要	所在地	福島市
	建築年	
	用途(種類)	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> その他の住宅 ()
	延べ床面積	m ²
	構造/階数	造 建て
工事費見積額		円
補助金算定額	金 _____ 円 右表の①②のいずれか低い額を記載 (千円未満切捨て) ※ただし、補助上限額を超えた場合は、 1,500,000円を記載してください	①工事費×4/5 = _____ 円 ② <input type="checkbox"/> 木造 32,000円 } ×延べ床面積×4/5 <input type="checkbox"/> 非木造 46,000円 } (※該当する構造へ <input checked="" type="checkbox"/> してください) = _____ 円
委託業者名	名称	
	所在地	
	電話番号	

(福島市特定空家等除却支援事業補助金)