

# 事業計画書

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<br>概要        | 所在地                                                                                        | 福島市                                                                                                                                                          |  |
|                       | 建築年                                                                                        | 明治・大正・昭和・平成・令和 年築                                                                                                                                            |  |
|                       | 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 <sup>2</sup>                                                                                                                                               |  |
|                       | 構造/階数                                                                                      | 造 建て                                                                                                                                                         |  |
| 補助事業等の経費<br>所要額 (見積額) | 円 (税抜)                                                                                     |                                                                                                                                                              |  |
| (A)補助対象経費額            | 円 (税抜)<br>※補助事業等の経費所要額のうち、補助対象となる経費額を記載してください。<br>(残置物処分費用、樹木伐採費用、各種申請費用は補助対象外です。)         |                                                                                                                                                              |  |
| 補助金算定額                | 金 円<br><br>右表の①②のいずれか低い額を記載<br>(千円未満切捨て)<br><br>※ただし、補助限度額を超えた場合は、<br>1,500,000 円を記載してください | ①(A)補助対象経費額×4/5<br>= 円<br><br>②<br><input type="checkbox"/> 木 造 33,000 円 } ×延べ床面積×4/5<br><input type="checkbox"/> 非木造 47,000 円 }<br>(※該当する構造へ☑してください)<br>= 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)