

令和8年度 阿賀野市

自治会空き家対策支援事業

# 申請等関係様式

記入例

令和8年4月30日

阿賀野市長 加藤 博幸 様

申請者 自治会名 あがの町  
代表者住所 阿賀野市あがの町1-1-1  
代表者職氏名 自治会長 ○○ ○○  
連絡先（電話） ○○○○-○○-○○○○

自治会空き家対策支援事業補助金交付申請書

自治会空き家対策支援事業補助金の交付を受けたいので、阿賀野市自治会空き家対策支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

なお、本作業は、自治会の責任において、空き家の所有者等から事前に承諾を得て行うものです。

同じ日に草刈りと樹木の枝切りをする場合など同日に複数の作業を実施する場合は、そのすべてに○をつけてください。

実施予定の作業	1 除草剤散布 <input checked="" type="checkbox"/> 2 草刈り <input checked="" type="checkbox"/> 3 樹木の枝切り（竹の伐採）
作業予定箇所（所在地）	あがの町1-2-3（○○○宅）
作業実施予定の期間	令和8年5月10日～令和8年5月10日
交付申請額	2,000 円
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 作業承諾報告書（第2号様式） <input checked="" type="checkbox"/> 作業予定箇所（所在地）を示した案内図 <input checked="" type="checkbox"/> 作業範囲を示した図面 <input checked="" type="checkbox"/> 作業前の状況がわかる写真 <input type="checkbox"/> その他の書類（ ）

同日に複数の作業を実施する場合は、交付申請額が1作業につき2,000円×作業数となります。



令和8年4月30日

阿賀野市長 加藤 博幸 様

申請者 自治会名 あがの町  
代表者住所 阿賀野市あがの町1-1-1  
代表者職氏名 自治会長 ○○ ○○  
連絡先（電話） ○○○○-○○-○○○○

自治会空き家対策支援事業にかかる作業等の変更・中止届出書

令和○年○月○日付けで交付決定のあった自治会空き家対策支援事業にかかる作業等を（変更・中止）したので、阿賀野市自治会空き家対策支援事業補助金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり届出します。

記

届出の内容		① 作業等の変更	2 作業等の中止
補助金額	変更前	2,000	円
	変更後	1,000	円
<input checked="" type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 中止	の理由	刈り取った雑草の量が少量であったことから、費用負担が少なかった。	

※変更については、その内容がわかる書類を添付してください。

令和8年5月20日

阿賀野市長 加藤 博幸 様

申請者 自治会名 あがの町  
 代表者住所 阿賀野市あがの町1-1-1  
 代表者職氏名 自治会長 ○○ ○○  
 連絡先（電話） ○○○○-○○-○○○○

自治会空き家対策支援事業にかかる作業完了報告書

令和○年○月○日付けで通知のあった自治会空き家対策支援事業にかかる作業が完了したので、阿賀野市自治会空き家対策支援事業補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり報告します。

記

実施した作業	除草剤散布 <u>草刈り</u> 樹木の枝切り（竹の伐採）
作業実施箇所（所在地）	あがの町1-2-3（○○○宅）
作業実施期間	令和8年5月10日～令和8年5月10日
作業経費として支払った金額	2,100 円
交付決定額	2,000 円
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 作業した箇所を示した敷地内の図面 <input checked="" type="checkbox"/> 作業中の状況がわかる写真 <input checked="" type="checkbox"/> 作業完了の状況がわかる写真 <input checked="" type="checkbox"/> 作業経費として支払った金額がわかる領収書等 <input type="checkbox"/> その他の書類（ ）

年 月 日

阿賀野市長 加藤 博幸 様

請求者 自治会名 あがの町  
 代表者住所 阿賀野市あがの町1-1-1  
 代表者職氏名 自治会長 ○○ ○○  
 連絡先（電話） ○○○○-○○-○○○○

自治会空き家対策支援事業補助金交付請求書

自治会空き家対策活動支援事業補助金として、阿賀野市自治会空き家対策支援事業補助金交付要綱第12条の規定により、下記金額を請求します。

記

請求金額 2,000 円

口座振替依頼欄

銀行等	○○○				銀行・信金 労金・信組 農協・漁協			×××		本店 本所 支店		預金種目			① 普通預金 2 当座預金	
	金融機関コード				店舗コード			口座番号								
	1	0	0	0	2	0	0	3	4	5	6	7	8	9		
フリガナ				○○○○ ○○○○												
口座名義人				○○ ○○												

※口座情報は正確にご記入ください。