

池田町相続登記支援事業計画書

年 月 日

池田町長 様

申請者 住所

氏名

（署名又は記名押印）

電話番号

池田町相続登記支援事業補助金交付要綱に基づき、下記の通り事業計画書を申請します。なお、補助金交付決定のため、池田町が保有する私に関する個人情報（住民情報、税及び債務、使用料等の納入状況、固定資産税課税台帳等）を調査・確認することを承諾します。

記

被相続人	ふりがな 氏名		死亡日	S・H・R	年	月	日
	住所	〒 都道 府県		続柄	配偶者・父・母・祖父・祖母・その他		
補助事業区分		<input type="checkbox"/> 土地（ 筆） <input type="checkbox"/> 登記家屋（ 戸） <input type="checkbox"/> 未登記家屋（ 戸）					
相続登記の区別		<input type="checkbox"/> 法定相続 <input type="checkbox"/> 遺言書					
居住の有無		<input type="checkbox"/> 住居の用に供している（現在居住している） <input type="checkbox"/> 空き家					
相続登記 家屋等の 所在地	土地	別紙名寄帳参照	以下の事項について、名寄帳に明記済み ・共有名義とその所有者 ・住居の用に供している家屋 ・取壊し済み ・滅失登記済み				
	登記家屋	同上					
	未登記家屋	同上					
登記申請者		<input type="checkbox"/> 相続人(申請者) <input type="checkbox"/> 代理人(<input type="checkbox"/> 司法書士等 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 知人)					
司法書士等への 委託有無		<input type="checkbox"/> 有（契約書の写しを添付して申請します） <input type="checkbox"/> 無					
共有者の有無		<input type="checkbox"/> 有（ 名） <input type="checkbox"/> 無し		※共有者が居る場合、別記様式第1の1（第7条関係）を提出してください			
総事業費	円	（予定補助金額計算式） 総事業費 × 1/2					
予定補助金額 上限 5万円	円	円 × 1/2 = 円					
総事業費詳細（予定）							
相続登記 委託料・報酬	司法書士等へ委託の場合は 別紙見積書参照		遺産分割協議書 作成料	円			
証明書発行手数料 及び通信料	円		未登記家屋 登録関係	円			
登録免許税	円			円			

相続登記スケジュール（予定）

日程	作業内容	備考
月 日	相続打合せ、戸籍収集、分割協議開始等	
月 日	法務局へ登記申請（予定）	
月 日	補助事業等実績報告書提出	

