

池田町相続登記支援事業補助金事業報告書

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、下記のとおり事業報告書並びに関係書類を添付して報告致します。

記

被相続人	ふりがな 氏 名		死亡日	H・R 年 月 日
	住 所	〒 都道 府県		
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） ※未登記家屋がある場合は、未登記家屋名義変更届（写）添付			
相続の区別	<input type="checkbox"/> 法定相続 <input type="checkbox"/> 遺言			
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			
登記申請者	<input type="checkbox"/> 相続人（申込者） <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 申請時に添付の場合は不要） <input type="checkbox"/> 無			
補助対象事業額	円	補助金額計算式 総事業費 × 1/2		
補助申請金額 上限 5万円	, 0 0 0 円	円 × 1/2 = 円		
事業実施期間	（交付申請書提出日） 年 月 日から		（実績報告書提出日） 年 月 日まで	
事業の内容 （登記の実績）	土地・家屋・未登記家屋の所在地、登記年月日等 ※登記事項証明書（写）のみの内容の場合は、「別紙証明書参照」と記載して下さい。			
共有の場合、登記事項証明書等に記載している共有者名及び持分を転記すること。欄が足りない場合は、コピーして使用して下さい。	別紙証明書参照			
	共有者名	住所（市町村迄記載）	持分	
			/	
			/	
	計		/	
交付要件第6条第2項について	<input type="checkbox"/> 該当していません→自ら居住しています。※住所確認 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 居住の用に供しないが、倉庫等で使用・売却先が決定済み <input type="checkbox"/> 家屋等は未活用につき、住情報ステーションに登録済みです。 <input type="checkbox"/> 住情報ステーション登録完了通知書（別記様式3号）添付確認 （掲載日 月 日 家屋 戸、土地 筆）			
特記事項				