

第1号様式

受付番号	—
------	---

シロアリ対策奨励金交付申請書

小笠原村シロアリ対策奨励金交付要綱第6条に基づき、下記により奨励金の交付を申請します。

年 月 日

小笠原村長 殿

申請者 住所.....

氏名.....[㊞]

(所有者・共有者・使用者※)

電話.....

記

奨励金交付申請額	円
----------	---

《申請書添付資料(ケ)の額》

【※】家屋の使用者が申請する場合、家屋の所有者の承諾が必要となります。

本申請に関して、家屋の所有者の承諾を得ております。

家屋の所有者との間に問題が生じた場合、貴村に迷惑かけることなく、解決することを誓約いたします。

署名.....

《申請書添付資料》

(1) 家屋防蟻処理

家屋の所在地	東京都小笠原村 島字		
家屋の所有者			
家屋番号		家屋の名称	
防蟻処理業者			
日本しろあり対策協会登録施工業者会員番号			
処理面積	m ² (ア)	処理費用	円 (イ)
前回施工年月日	新規施工・更新施工 (年 月 日)		
所有持分	/		
共有者持分	/	(氏名・名称)	
共有者持分	/	(氏名・名称)	
個人持分	/ (ウ)	法人持分	/

(2) 奨励金計算

処理単価	円/m ² (エ)	《(イ)÷(ア) [1円未満切捨て]》
奨励割合	<small>個人所有</small> 2/3 <small>法人所有(特例)</small> 又は 1/2 (オ)	《該当する方に“○”》
奨励単価	<small>《上限：1,500円》</small> 円/m ² (カ)	《(エ)×(オ) [1円未満切捨て]》
対象面積	m ² (キ)	《保証面積+付随面積》
奨励金額	<small>《上限：150,000円》</small> 円 (ク)	《(カ)×(キ) [1円未満切捨て]》
交付申請額	円 (ケ)	《(ウ)×(ク) [1円未満切捨て]》

- 添付書類
- (1) 当該家屋の固定資産税家屋評価証明書（施工する日が属する年度のもの）又は現在効力がある登記事項証明書。
 - (2) 防蟻処理業者から徴した請求書で、家屋の処理面積等の内訳が記載されたものの写し。
 - (3) 防蟻処理施工箇所が記載された平面図の写し。
 - (4) 債務調査同意書。（申請者・家屋の所有者）

各所属長 殿

環境課長

下段の本人同意に基づき、次のとおり債務調査にご協力をお願いいたします。

事務手続きの関係上、 年 月 日までに押印にてご回答ください。

所 管		項 目	未 納	
			無	有
総務課	総務係	一時宿泊所使用料		
		村営住宅使用料		
	IT推進係	インターネット使用料		
		テレビ放送受信装置使用料		
財政課	財政係	生活再建資金		
	税務係	村民税・都民税		
		法人村民税		
		固定資産税		
村民課	住民係	軽自動車税		
		国民健康保険税		
		高額療養資金貸付金		
		墓地管理料		
		後期高齢者医療保険料		
		出産資金貸付金		
	福祉係	介護保険料		
		出産費用貸付金		
産業観光課	産業観光係	農場使用料		
建設水道課		給水料		
		地域し尿処理施設使用料		
		浄化槽使用料		
環境課	生活環境係	廃棄物処理手数料		
教育課	教育係	奨学金		
医療課	診療所係	有料老人ホーム使用料		
		診療所収入		
母島支所				

項目に記載がないものについて未納がある場合は、空白欄に記入押印してください。

環境課 担当 _____

小笠原村シロアリ対策奨励金交付要綱第4条に基づく、債務完納確認のため、小笠原村に対する債務調査について、同意します。

同意者（申請者） 住所 _____

氏名 _____ 印

各所属長 殿

環境課長

下段の本人同意に基づき、次のとおり債務調査にご協力をお願いいたします。
事務手続きの関係上、 年 月 日までに押印にてご回答ください。

所 管		項 目	未 納	
			無	有
総務課	総務係	一時宿泊所使用料		
		村営住宅使用料		
	IT推進係	インターネット使用料		
		テレビ放送受信装置使用料		
財政課	財政係	生活再建資金		
	税務係	村民税・都民税		
		法人村民税		
		固定資産税		
村民課	住民係	国民健康保険税		
		高額療養資金貸付金		
		墓地管理料		
		後期高齢者医療保険料		
		出産資金貸付金		
		介護保険料		
	福祉係	出産費用貸付金		
		保育料		
産業観光課	産業観光係	農場使用料		
建設水道課		給水料		
		地域し尿処理施設使用料		
		浄化槽使用料		
環境課	生活環境係	廃棄物処理手数料		
教育課	教育係	奨学金		
医療課	診療所係	有料老人ホーム使用料		
		診療所収入		
母島支所				

項目に記載がないものについて未納がある場合は、空白欄に記入押印してください。

環境課 担当 _____

小笠原村シロアリ対策奨励金交付要綱第4条に基づく、債務完納確認のため、小笠原村に対する債務調査について、同意します。

同意者（家屋所有者・共有者） 住所 _____

【申請者と家屋所有者が異なる場合】 氏名 _____ ㊟

第3号様式

受付番号	—
------	---

シロアリ対策奨励金実績報告書

年 月 日付 小笠原環第 号で交付決定のあったシロアリ対策奨励金について、小笠原村シロアリ対策奨励金交付要綱第8条に基づき、下記により奨励金の実績報告をいたします。

年 月 日

小笠原村長 殿

報告者 住所.....

氏名.....[㊞]

記

奨励金交付決定額	円
----------	---

- 添付書類 (1) 防蟻処理業者への支払額を証明する領収書の写し。
(2) シロアリ防除施工に関する保証書の写し。(5年保証)

第5号様式

受付番号	—
------	---

シロアリ対策奨励金請求書

年 月 日

小笠原村長 殿

請求者 住所.....

氏名.....[㊟]

電話.....

年 月 日付 小笠原環第 号で確定のあったシロアリ対策奨励金について、小笠原村シロアリ対策奨励金交付要綱第10条に基づき、下記の奨励金を請求いたします。

記

奨励金請求額

円
