様式第１１号（第１６条関係）

義務の継承の内容を示す書類

１ 継承する補助事業及び対象建物

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 継承する補助事業 | 補助事業名 | 新温泉町民間集合賃貸住宅等建築事業 | | | | | | | | |
| 事業年度 | 年度 | | | | | | | | |
| 補助事業者名  （譲渡人）  （氏名又は法人名） |  | | | | | | | | |
| 法人の代表者名 |  | | | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | | | | |
| 額の確定通知の日 |  | 年 |  | 月 |  | 日付け |  | 第 | 号 |
| 補助金額 | 金 |  |  |  |  |  |  | 円 |  |
| 対象建物 | 所在地 |  | | | | | | | | |
| 建物名称 |  | | | | | | | | |
| 継承年月日 |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |  |

２ 譲受人

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名又は法人名 |  | | | | | | | | |
| 法人の代表者名 |  | | | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | | |
| 額の確定通知の日 |  | 年 |  | 月 |  | 日付け |  | 第 | 号 |
| 補助金額 | 金 |  |  |  |  |  |  | 円 |  |
| 所在地 |  | | | | | | | | |
| 建物名称 |  | | | | | | | | |
| 継承年月日 |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |  |

３ 所有者（共有者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共有者の有無 | | □ 共有者あり □ 共有者なし |
| 共有者ありの場合 | 氏名 |  |
| 氏名 |  |
| 氏名 |  |
| 氏名 |  |

※共有者がいる場合は、全員の同意書及び確認書類が必要となります。

４ 建物管理者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名又は法人名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |