**様式第１号**

　年　　月　　日

社会福祉法人

会津若松市社会福祉協議会会長

（団体の所在地）〒

（団体名）

（代表者[役職、氏名]）　　　　　　　　　　　　　　　　印

（団体又は代表者の連絡先）TEL

**ささえあい拠点認定申請書**

空き家等を活用した活動・交流拠点の認定を受けたいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

記

１　空き家等の家屋及び土地の登記簿謄本または、全部事項証明書

２　空き家等の平面図

３　空き家等の使用貸借契約書の写し

４　活動・交流拠点の利用記録簿など空き家等における活動状況が分かる書類

５　申請を総会や役員会により決定したことを証する書類

６　その他会長が必要と認める書類

（　別　紙　）

**１ 申請団体**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 活動範囲 |  |
| 加入者数 |  |
| 代表者 | 役職：  氏名：  住所：  ＴＥＬ： |

**２ 空き家等（家屋）の状況・契約内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 構　造 |  |
| 床面積 |  |
| 建物区分 | 住宅（戸建て・マンション）・ 店舗 ・ その他（　　　　　　） |
| 所有者 | 氏名又は団体名：  団体の場合代表者（役職・氏名）：  住所：  ＴＥＬ： |
| 契約期間 |  |
| 契約種別 |  |
| 使用料 |  |

**３ 空き家等（敷地）の状況・契約内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 所在・地番 |  |
| 地　目 |  |
| 面　積 |  |
| 所有者  ※家屋の所有者と同じ場合は記入不要 | 氏名又は団体名：  団体の場合代表者（役職・氏名）：  住所：  ＴＥＬ： |
| 契約期間 |  |
| 契約種別 |  |
| 使用料 |  |

**４ 空き家等（活動・交流拠点）における活動状況等**

|  |  |
| --- | --- |
| 空き家等を活用した活動・交流拠点の設置の目的・背景等 |  |