

(表面)

様式第1号(第5条関係)

鬼北町老朽危険空家除却事業事前調査申出書

令和 年 月 日

鬼北町長 兵頭 誠亀 様

申出者 郵便番号
住 所
(フリガナ)
氏 名 ⑩
電話番号

鬼北町老朽危険空家除却事業における事前調査を受けたいので、鬼北町老朽危険空家除却事業補助金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり申出します。

なお、下記内容の確認のために必要があるときは、不動産登記に関する事、固定資産に関する事、町税に関する事、住民基本台帳及び戸籍台帳に関する事等事業の実施に必要な事項について、町長が関係機関へ照会を行うこと並びに対象建築物の現地確認を行うことに同意します。

【対象建築物】

建築物の概要	所在地	鬼北町大字	番地
	所有者		
	建築年次		
	建物の用途	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 長屋住宅(戸) <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 ※併用住宅は、過半が居住の用に 供されていたものに限る。 <input type="checkbox"/> その他()	
	建築面積		m ²
	延べ面積		m ²
	階数		階
	構造		建て
	門・塀の有無		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無

(裏面)

【申出者】

申出者区分	<input type="checkbox"/> 1. 所有者 <input type="checkbox"/> 2. 1の者の相続人 <input type="checkbox"/> 3. 上記の者から対象建築物の除却について委任を受けた者
-------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

【添付書類】

<p><対象建築物></p> <input type="checkbox"/> 附近見取図 <input type="checkbox"/> 現況写真 <input type="checkbox"/> その他町長が必要と認める書類
