様式第１号(第８条関係)

立科町老朽危険空き家除却支援事業補助金事前調査申請書

年　　月　　日

 (宛先)立科町長

申請者　　住所

氏名

電話番号

　立科町老朽危険空き家除却支援事業補助金交付要綱第８条の規定による判定を受けたいので、次のとおり申請します。

　なお、判定のため、担当職員が当該空き家に立ち入ることについて承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| 　　空き家の所在地 | 　　立科町　　　　　　　　　　　 |
| 　　空き家の所有者又は相続人 | 　　住所　　氏名　　　　　　　　　　　(申請者との関係　　　　) |
| 　　備考 |  |