（表面）

様式第１号（第５条関係）

大洲市危険空き家除去事業事前調査申出書

　　年　　月　　日

大洲市長　　　　　　　　　　様

申出者　　郵便番号

住　　所

（フリガナ）

氏　　名

電話番号

大洲市危険空き家除去事業における事前調査を受けたいので、大洲市危険空き家除去事業

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こと、固定資産に関

すること、市税等に関すること、住民基本台帳及び戸籍台帳に関すること等事業の実施に必要

な事項について、市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　　大洲市  所有者  建築年次　　　　　　　年建築  建物の用途　　□戸建住宅  □長屋住宅  □共同住宅  □併用住宅  ※併用住宅は、過半が居住の用に  供されているものに限る。  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）  建築面積　　　　　　　　　　㎡  延べ面積　　　　　　　　　　㎡  階数　　　　　　　　　　階  構造　　　　　造　　　　建て  門・塀の有無　　□有・□無 |

（裏面）

【申出者】

|  |  |
| --- | --- |
| 申出者区分 | * １．所有者 * ２．１の者の相続人 * 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】

|  |
| --- |
| ＜対象建築物＞  　□付近見取図  　□現況写真  　□その他市町が必要と認める書類 |