

様式第1号（第7条関係）

不良空家除却事業補助金事前調査依頼書

年 月 日

岸和田市長 様

〒 -

住 所 _____

依頼者 氏 名 _____

(申請者) 電話番号 _____

(依頼者が自署しない場合は、記名押印をしてください。)

次の空家について、補助対象不良空家に該当するかどうか判定を受けたいので、岸和田市不良空家除却事業補助金交付要綱第7条第1項の規定により、関係書類を添えて事前調査を依頼します。

1 空家の所在地	岸和田市 _____ (地名地番)
2 空家の所有者氏名	
3 所有者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続人
4 空家の構造	木造
5 空家の用途	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅 <input type="checkbox"/> 長屋 (__戸) <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
6 調査のための敷地内への立ち入り	<input type="checkbox"/> 同意する
7 特定空家等に該当しているか	<input type="checkbox"/> 該当している <input type="checkbox"/> 該当していない

(添付書類) ※に✓印をつけて確認すること

- (1) 空家であることの報告書 (様式第2号)
- (2) 付近見取図
- (3) 現況写真
- (4) その他市長が必要と認める書類