

年 月 日

石川町長

《申込者》

住 所

氏 名

電話番号

石川町老朽危険空き家等除却事業 建築物事前調査申込書

石川町老朽危険空き家等除却事業費補助金交付要綱に基づき、建築物の事前調査を受けた
いので、関係書類を添えて下記のとおり申し込みます。

相 談 日	年 月 日		
申請者の身分	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 相続関係者（ <input type="checkbox"/> 納税通知者 <input type="checkbox"/> その他） <input type="checkbox"/> その他		
建築物所有者			
所有者との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
建築物所在地	石川町大字 字		
建築物構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造	建築年	年(頃)
建築物規模	延べ床面積	m ² 坪	階数 階
添 付 資 料	<input type="checkbox"/> 付近見取図 <input type="checkbox"/> 外観写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
立 会 調 査	<input type="checkbox"/> 立会調査希望日時 年 月 日（ ）午前・午後 時 分頃		
	<input type="checkbox"/> 立会いはできませんが、調査員による立入調査について承諾します。 年 月 日 氏名		

(注) 老朽危険空き家等除却事業による補助を受けて上記建築物を除却しようとする場合は、別途申請手続きが必要となり、除却事業の着手は補助金の交付決定後となります。補助金の交付決定前に除却工事に着手した場合は、補助金の交付対象となりませんのでご注意ください。

真正性
確認

上記申込みについて、下記のとおり判定してよろしいかお伺いします。

課長	課長補佐	係長	担当

年 月 日

調査員所見	現地調査日	年 月 日	調査員	
	<input type="checkbox"/> 別表のとおり判定します。			不良度 点