

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	☐ 本人 ☐ 相続人
4 空 家 の 構 造	木造
5 空 家 の 用 途	☐ 一戸建ての住宅 ☐ 長屋（__戸） ☐ 共同住宅 ☐ 併用住宅 ☐ その他（ ）
6 調 査 の た め の 敷地内への立ち入り	☐ 同意する ※長屋等の区分所有の場合、他の区分所有者全員の同意が必要
7 特 定 空 家 等 に 該 当 し て い る か	☐ 該当している ☐ 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