様式第２号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

日 向 市 長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　（※）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　－　　　　－

事 前 判 定 申 請 書

日向市空家等対策推進事業（危険空家等除却）補助金の交付を受けたいので、日向市空家等対策推進事業（危険空家等除却）補助金交付要綱第７条第２項の規定により、関係書類を添えて事前判定を申請します。

また、事前判定のために、市において当該空き家及び敷地に関する調査並びに立入調査を行うことに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 空き家の  概　　要 | 所 在 地 | 日向市 |
| 構　　造 | 造　　　　階建て |
| 空き家と  なった時期 | 年　　　　月頃 |
| 添 付 書 類 | □ 所有者等であることを証する書類  □ 敷地の位置図  □ 現況写真  □ 申請者及び世帯構成員の所得証明書（未接道空家を除却する場合を除く。）  □ 委任状（手続きを代理させる場合）  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |