

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	<input type="checkbox"/> 所有者等であることを証する書類 <input type="checkbox"/> 敷地の位置図 <input type="checkbox"/> 現況写真 <input type="checkbox"/> 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。） <input type="checkbox"/> 委任状（手続きを代理させる場合） <input type="checkbox"/> その他（ ）	