様式第12号（第17条関係）

老朽危険空家除却費補助金交付申請書

年　　月　　日

松前町長　　　　　　　　様

住　　所

申請者 氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　　　　年　　　　月　　　日

電話番号

松前町住環境改善事業実施要綱第17条第１項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請いたします。

なお、町担当職員が関係資料（建築確認申請書、固定資産税課税台帳等）による住宅に関する調査、町税等（個人住民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税、介護保険料及び後期高齢者医療保険料）の納付状況（滞納の有無）を照会並びに敷地及び建物内に立ち入ることに同意いたします。

記

　※太線枠内に記入してください。該当する項目の□にレ印を付けること。

|  |  |
| --- | --- |
| 建物の所在地 | 伊予郡松前町大字 |
| 建物の概要 | 建築年月 | 昭和　　年　　月 |
| 規　　　模 | 建て方　　　□平屋建　　□２階建 |
| 延べ床面積　　　　　㎡ |
| 建物の所有者 | 住所 |
| 氏名 |
| 土地の所有者 | 住所 |
| 氏名 |
| 土地・建物の所有者と申請者との関係 |  |
| 添付書類 | □付近見取図　□概略平面図□除却工事見積書□老朽危険空家除却費補助金事前調査結果通知書の写し□その他（　　　　　　　　　　　　　） |