

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 ⑩
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 <input type="checkbox"/> 平屋建 <input type="checkbox"/> 2階建 |
| | | 延べ床面積 m² |
| 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 | <input type="checkbox"/> 付近見取図 <input type="checkbox"/> 概略平面図 <input type="checkbox"/> 除却工事見積書 <input type="checkbox"/> 老朽危険空家除却費補助金事前調査結果通知書の写し <input type="checkbox"/> その他（ ） | |