

年 月 日

阿賀野市長 様

申請者 住 所 〒

ふりがな
氏 名
電 話 番 号

阿賀野市空き家解体支援事業補助金事前調査申込書

阿賀野市空き家解体支援事業補助金の交付を受けたいので、阿賀野市空き家解体支援事業補助金交付要綱第8条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申し込みます。

なお、補助対象要件確認のため、空き家の敷地内への立ち入り又は住民登録や固定資産税の納付状況、水道の開栓状況等について、市長が必要な調査を行うことに同意します。

空き家の所在地	阿賀野市
空き家の所有者	氏名
	住所
所有者と申請者の関係	☐ 所有者本人 ☐ 所有者の相続人
意向確認欄	補助対象空き家の区分により補助上限額が異なります。 事前調査を申し込む補助対象空き家の区分にチェックを入れてください。 【☐特定空き家 または 不良住宅 （補助上限額50万円）】 【☐管理不全空き家 （補助上限額20万円）】 ※どちらでもよいという方は、両方にチェックを入れてください。

注意事項

- （1）この申込書は、上記の建築物が阿賀野市空き家解体支援事業補助金の補助対象空き家に該当するかどうか確認するため、事前に調査を申し込むものです。補助対象空き家となった場合は、工事着手前に別途交付申請が必要となります。
- （2）解体工事の着手は、阿賀野市空き家解体支援事業補助金交付決定通知後としてください。

添付書類

- (1) 補助対象空き家にしようとする建築物に係る登記の全部事項証明書の写し
- (2) 補助対象空き家にしようとする建築物の位置図
- (3) 補助対象空き家にしようとする建築物の現況写真
- (4) 補助対象空き家にしようとする建築物の敷地の区域がわかる書類