

年 月 日

有田川町長 様

申請者住所

氏名

印

電話番号

不良空家認定申請書

補助の対象となる不良空家の認定を受けたいので、有田川町不良空家除却補助金交付要綱第7条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

なお、貴町が申請に係る建築物及びその敷地へ立ち入ることを承諾するとともに、調査時には立会します。

建築物の所在地	有田郡有田川町大字
建築物の所有者	
申請者と所有者の続柄 (所有者から見た続柄)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続人 ( <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫) <input type="checkbox"/> その他 ( )
申請建築物の構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他 ( )
添付書類	<input type="checkbox"/> 認定を受けようとする建築物の付近見取図 <input type="checkbox"/> 認定を受けようとする建築物の所有者を確認できる書類 (登記事項証明書又は固定資産課税台帳登録事項証明書(評価証明書)) <input type="checkbox"/> その他 ( )

(誓約)

私が行う不良空家の除却について、建築物の所有者、他の相続人及び第三者との間において紛争等が生じたときは、有田川町に対して解決を含めた一切の対処を求めることなく、当方が全て解決することを誓約します。

申請者氏名

印