様式第1号(第4条関係)

年　　月　　日

　　射水市長

住所

氏名

電話

住宅の不良度調査申請書

　射水市空き家対策支援事業補助金交付要綱第4条の規定による判定を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

　なお、判定のため当該空き家の敷地に立ち入り、調査及び写真撮影することについて承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| 空き家の所在地 | 射水市 |
| 空き家の所有者等 | 住所：氏名：申請者との関係： |
| 空き家の存する土地の所有者等 | * 空き家の所有者と同じ
 |
| （異なる場合）住所：氏名：申請者との関係： |
| 空き家となった時期 | 　　　　年　　　　月 |
| 空き家となった理由 |  |
| 空き家の使用状況 |  |

添付する書類

１　空き家の現況写真(四方向及び隣接との状況が確認できるもの)

２　空き家の位置図（住宅地図等）

３　その他市長が必要と認める書類