

年 月 日

大泉町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

大泉町老朽危険空家除却支援事業認定申請書

大泉町老朽危険空家除却支援事業の補助を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお、この書類に記載してある事項は事実に相違ありません。

また、補助事業の認定に必要な範囲で、私の住民基本台帳及び町税の収納状況並びに本件老朽危険空家に係る固定資産税の課税情報について関係職員が調査のため閲覧することに同意します。

1 老朽危険空家の所在地及び所有（管理）者

(1) 所在地：

(2) 所有（管理）者：

(3) 所有（管理）者以外に老朽危険空家について権利を有する者の有無： 有 ・ 無

2 補助対象経費 円

3 認定申請額（1, 000円未満切捨て） 円

4 添付書類

- (1) 除却工事实施(変更)計画書（様式第2号）
- (2) 除却工事の見積書の写し（内訳明細書を含む。）
- (3) 建物平面図（延べ床面積が確認できるものに限る。）
- (4) 補助対象空家の状況を確認することができる写真
- (5) 次に該当する場合は、大泉町老朽危険空家除却工事施工同意書（様式第3号）
 - ア 補助対象空家が共有名義である場合
 - イ 補助対象空家の所有者が死亡している場合であって、法定相続人が複数あるとき
 - ウ 補助対象空家の所有者と当該補助対象空家が存する土地の所有者が異なる場合
 - エ 補助対象空家について所有権以外の権利が設定されている場合
- (6) 紛争等が生じた場合の誓約書（様式第4号）
- (7) その他町長が必要と認める書類