

朝来市長 様

住所又は所在地 _____

氏名又は名称 _____
(自署されない場合は記名押印してください。)

電話番号 _____

不良住宅等除却支援事前調査申込書

朝来市不良住宅等除却支援補助金交付要綱第 9 条の規定により、対象住宅の事前調査を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申し込みます。

また、事前調査に際し、職員その他市長が認めた者が、当該敷地及び家屋内へ立ち入ることを承諾します。

対象住宅の所在地	朝来市			
対象住宅の名義人	住 所			
	氏 名			
対 象 住 宅 の 概 要	形 態	☐ 戸建住宅 ☐ 併用住宅 ☐ 長屋住宅 ☐ その他 ()		
	構 造	☐ 木造 ☐ 鉄骨造 ☐ 鉄筋コンクリート造 ☐ ブロック造 ☐ その他 ()		
	階 数	☐ 平屋建て ☐ 2 階建て ☐ 3 階建て ☐ その他 ()		
建 築 面 積	m ²		延 床 面 積	m ²
添 付 書 類	(1) 位置図 (2) 配置図及び平面図 (3) 現況写真 (4) 建物の登記事項証明書及び固定資産評価証明書 (5) 前号の証明書に記録されている者と申込者が異なる場合は、所有名義人との関係が分かる戸籍謄本若しくは除籍謄本又は売買契約書等 (6) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類			

