

(別記第2号様式)

年 月 日

(宛先) 旭川市長

申込者 住所
氏名
電話番号

所有者 相続人 その他

旭川市不良空き家住宅等除却費補助事業
建築物調査申込書

標記事業について、補助の要件を満たす住宅であることを確認したいので、旭川市不良空き家住宅等除却費補助事業実施要綱第9条第1項により、次のとおり申し込みます。

また、日程を打合せの上、申込者あるいはその代理者が立会の上、旭川市職員が必要に応じて不良空き家住宅等に立入調査を行うことを承諾します。

- 1 住宅の所在地 旭川市
 防火地域 準防火地域 その他
- 2 住宅の状況 建築(確認)時期 昭和 年 月
階数 地上 階、地下 階
延べ面積の合計 m²
構造 造
用途 一戸建て専用住宅 一戸建て店舗等兼用住宅
 専用長屋 店舗等兼用長屋
居住者がいない空き家状態である年数 年
- 3 所有権以外の権利設定 なし 全ての権利権者の同意文書提出可能
- 4 申込者に市税の滞納 なし
- 5 補助を受ける目的での故意の破損 なし
- 6 他の補助金利用 なし
- 7 土地所有者 申込者と同じ
 申込者と別の者(所有者住所
所有者氏名)
- 8 提出できる関係書類 配置図 平面図 登記事項証明書
 写真(全景 損傷や腐朽状態がわかる箇所)

※本書の提出により、補助金の交付が決定されるものではありません。補助の要件を満たす住宅であることが確認され、建築物調査結果通知書が交付された後に別途申請手続きが必要になります