

(第9条関係)

不良住宅判定申請書

日付は窓口提出時にご記入ください。

令和 年 月 日

碧南市長

殿

本人（所有者）・相続人（相続人同意が必要です）

申請者 住所 **〇〇市〇〇町〇丁目〇番地**
氏名 **碧南 太一**

空き家除却費補助事業を実施し、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり不良住宅の判定を申請します。

記

所有者（登記・納税など）

1 対象空き家の所有者氏名

碧南 太郎

2 対象空き家

建物所在地	碧南市 松本町28番地
建設時期	明治・大正・ 昭和 52 年
使用されなくなった時期	明治・大正・昭和・ 平成 ・令和 10 年 10 月ごろから

3 添付書類

給水停止により1年以上空き家であること

- (1) 固定資産税・都市計画税課税明細書の写し又は名寄帳兼課税台帳
- (2) 給水停止等証明書又は対象空き家が1年以上使用されていないことが分かる書類
- (3) 付近見取図（対象空き家の位置が分かる地図）
- (4) 不良住宅判定チェック表
- (5) その他市長が必要と認める書類

建築年、空き家になった時期、給水停止時期のわかる書類、自己判定を忘れずに！

(規格A4)