

別記様式第1号（第5条関係）

不良空家等認定申請書

上富田町長宛て

年 月 日

住 所

申請者 氏 名

㊞

電話番号

上富田町不良空家等除却補助金交付要綱第3条第1項の認定を受けたいので、次のとおり申請します。

1 建築物の所在地	上富田町
2 建築物の所有者	
3 所有者との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他 ()
4 添付資料	<input type="checkbox"/> 付近見取図 <input type="checkbox"/> 配置図及び平面図 <input type="checkbox"/> 外観の写真及び周辺との関係が分かる写真 <input type="checkbox"/> 建築物が居住棟の用に供されなくなった日を明らかにする書類 <input type="checkbox"/> 建築物及びその敷地について町職員が立ち入ることに同意していることを明らかにする書類 <input type="checkbox"/> 建築物の所有者を明らかにすることができる書類 <input type="checkbox"/> 建築物の敷地の所有者を明らかにすることができる書類

誓約

私が行う不良空家等の除却について、第三者との間において紛争等が生じたときは、上富田町に対して解決を含めた一切の対処を求めることなく、裁判所による調停その他の方法を用いて私が解決すること誓約します。

申請者 氏 名

㊞