

様式第1号（第8条関係）

不良住宅等判定申請書

年 月 日

鹿沼市長 宛

申請者 住 所  
氏 名 ㊟  
電話番号

次の空家等の不良住宅等判定を受けたいので、鹿沼市空家解体補助金交付要領第8条第2項本文の規定により申請します。

|                 |   |      |    |
|-----------------|---|------|----|
| 空家等の所在地         | 鹿沼市   |      |    |
| 空家等の延べ床面積       | ㎡   | 構造階数 | 造階 |
| 空家等となった年        | 年～  | 建築年  | 年築 |
| 土地及び建物への立入りについて | 土地及び建物への立入りについて承諾します。<br>土地所有者<br>住 所 _____<br>氏 名 _____ ㊟<br><br>建物所有者<br>住 所 _____<br>氏 名 _____ ㊟   |      |    |
| 添付書類            | <input type="checkbox"/> 位置図 <input type="checkbox"/> 現況写真（外観及び建物内部）  |      |    |
| 備考              | 1 鹿沼市空家解体補助金の交付を受けるためには、不良住宅等判定を受けた後、別途、申請手続が必要となります。<br>2 工事の着手は、補助金の交付の決定後に行ってください。<br>3 調査の結果、特定空家等と判定された場合は、補助金交付の有無にかかわらず行政指導の対象となります。 |      |    |