**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。****土地所有者****住　所****氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞****建物所有者****住　所****氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞** |
| **添付書類** | **□位置図　□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。****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。****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。** |