伊方町老朽危険空き家除却事業事前調査申請書

伊方町長　高　門　清　彦　様

令和　　年　　月　　日

住　　所

(フリガナ)

申請者　氏　　名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

伊方町老朽危険空き家除却事業における事前調査を受けたいので､次のとおり申請します｡

なお､申請内容の確認のために必要があるときは､不動産登記に関すること､固定資産に関すること､町税等に関すること､住民基本台帳及び戸籍台帳に関すること等事業の実施に必要な事項について､町長が関係機関へ照会を行うこと、並びに申請に係る建築物の現地確認（外観及び内部調査）を行うことに同意します｡

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請建築物の概要 | 地名地番 | 伊方町 |
| 建物の用途 | □戸建住宅 | □長屋住宅(　　　　戸) |
| □併用住宅 | □共同住宅 |
| ※併用住宅は、過半が居住の用に供されたものに限る。 |
| □その他(　　　　　　　) |
| 申請者区分 | □１　当該建築物の所有者 |
| □２　上記１の相続人 |
| □３　上記の者から対象建築物の除却について委任を受けた者 |