

記入例

住宅政策課に提出する時に記入して下さい。

第1号様式（第7条関係）

（宛先）春日井市長

〒486-8686

住 所 春日井市烏居松町5丁目44番地

申請者 氏 名 春日井 太郎

電話番号 0568-85-6572

春日井市老朽空き家解体費補助金認定申請書

春日井市老朽空き家解体費補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり補助金の認定を申請します。

《空き家の概要》

修正がある場合は、二重線で取り消してください。 訂正印は、不要です。 修正液や砂消し等を使用しないで下さい。	建築後木造は22年以上、非木造は47年以上経過している必要があります。
建築時期	平成 9 10 年 4 月
構造	木 造 ・ 非木造
延べ床面積	居住の用に供する部分 60.0 (建物全体) (120.0 m ²)
空き家期間	1 年 (> 1年)
空き家所有者	春日井 花子

《事業計画》

工事時期（予定）	所有者と申請者が異なる場合は、 戸籍などの関係の分かる書類を 提出してください。	月 日
		月 日

《添付書類》

- 1 空き家の使用状況報告書（第2号様式）
- 2 誓約書（第2号様式の2）
- 3 空き家の登記事項証明書等の所有者及び建築年数が確認できる書類の写し（区分所有長屋の空き住戸は、区分所有であることが確認できる書類も必要）
- 4 空き家の位置図（付近見取り図）
- 5 空き家の外観写真
- 6 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類