第２号様式（第７条関係）

年　　月　　日

（宛先）春日井市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　住　　所

申請者　　氏　　名

電話番号

空き家の使用状況報告書

補助金の認定を申請する空き家の使用状況は次のとおりで、当該空き家が１年以上使用されていないことを報告します。

１　空き家の所在地　　　春日井市

２　空き家の使用状況

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月 | 経　　　　緯 |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 |  |

|  |
| --- |
| 空き家が１年以上使用されていないことの確認への同意 |
| 私は、上記空き家の水道使用量について、申請月から１年間分を市が調査及び確認することに同意します。（水道契約者）　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　 |
| 　　氏　　名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　 |