

（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

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・確認することに同意します。

（水道契約者）

住 所 _____

氏 名（自署） _____