

別記

様式第1号（第7条第1項関係）

草津市不良空き家除却促進補助金事前調査依頼書

年 月 日

草津市長 宛

(所有者等)

住 所

氏 名

電話番号

下記の空き家について、補助対象不良空き家に該当するか判定を受けたいので、草津市不良空き家除却促進補助金交付要綱第7条第1項の規定により、関係書類を添えて事前調査を依頼します。

なお、事前調査に必要な限度において、下記の敷地内へ立ち入って調査することに同意します。

所在地	草津市
所有者氏名	
所有者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続人
空き家の構造	() 造
空き家の用途	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅 <input type="checkbox"/> 長屋 (戸) <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()

