様式第２号（第５条関係）

空き家判定業務申込書

　　年　　月　　日

阿波市長　様

(申請者)（〒　　　－　　　　）

住　　所

ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ

氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　　　　　　　　　　　　　）

老朽危険空き家・空き建築物の除却をするために，とくしま地方創生空き家判定士による空き家判定業務を希望するため，阿波市老朽危険空き家・空き建築物除却支援事業補助金交付要綱第５条の規定により，関係書類を添えて申込みます。

１　事　業　名

　　　令和6年度　空き家判定業務

２　添付書類

(1) 建物概要書（様式第３号）

(2) 建物の所有者が確認できる書類

(3) 建物の付近見取り図

(4) 所有者の同意書（申請者と所有者が異なる場合）