

様式第1号（第8条関係）

不良住宅等判定申請書

年 月 日

鹿沼市長 宛

申請者 住 所
氏 名 ㊟
電話番号

次の空家等の不良住宅等判定を受けたいので、鹿沼市空家解体補助金交付要領第8条第1項本文の規定により申請します。

空家等の所在地	鹿沼市		
空家等の延べ床面積	㎡	構造 階数	造 階
空家等となった年	明治・大正・ 昭和・平成 年～	建 築 年	明治・大正・ 昭和・平成 年築
土地及び建物への 立入りについて	土地及び建物への立入りについて承諾します。 土地所有者 住 所 _____ 氏 名 _____ ㊟ 建物所有者 住 所 _____ 氏 名 _____ ㊟		
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 位置図 <input type="checkbox"/> 現況写真（外観及び建物内部）		
備考	1 鹿沼市空家解体補助金の交付を受けるためには、不良住宅等判定を受けた後、別途、申請手続が必要となります。 2 工事の着手は、補助金の交付の決定後に行ってください。 3 調査の結果、特定空家等と判定された場合は、補助金交付の有無にかかわらず行政指導の対象となります。		