

様式第4号（第6条関係）

年 月 日

名張市長

宛て

住 所  
申請者 氏 名  
連絡先

印

※氏名を自署した場合は、押印を省略することができます。

名張市特定空家等及び不良空家除却費補助金事前判定申請書

名張市特定空家等及び不良空家除却費補助金交付要綱（令和元年名張市告示第25号）第6条第2項の規定により、次のとおり事前判定の申請をします。

また、事前判定に伴う現地調査における貴市の調査員による建築物及びその敷地への立入りについて承諾します。

1. 判定対象建築物の概要

項 目	内 容
建築物の所有者の氏名	
申請者の所有者との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人（相続の場合） <input type="checkbox"/> その他（ ）
建築物の所在地	名張市
建築物の用途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅
建築物の構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他（ ）
建築物の面積・階数	延べ床面積 m <sup>2</sup> ・ 地上 階 ・ 地下 階

2. 添付書類

名張市特定空家等及び不良空家除却費補助金交付要綱第6条第2項に規定する書類

※ この申請書は、上記建築物が不良空家に該当するか否かを判定するため、あらかじめ調査及び審査を申し込むものです。該当すると判定されたときは、別途補助金の交付申請が必要となります。