**安城市空き家判定申請書**

　　　年　月　日

安城市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　（※）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　（※）本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

　安城市空き家除却費補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、空き家の判定に当たり、安城市職員が当該空き家の敷地内へ立ち入ること及び水道使用量を調査することを承諾します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 空き家の所在地 | 安城市 |
| 用途 | 住宅 |
| 形態 | 一戸建て　　長屋　　共同住宅　　併用住宅 |
| 構造 | 木造 鉄筋コンクリート造 鉄骨造 鉄骨鉄筋コンクリート造その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 面積 | 延べ面積　　　　　　　　　　㎡うち居住部分の面積　　　　　　　　　㎡ |
| 階数 | 　　　　　　　　　階 |
| 居住しなくなった時期 | 　　　　　　　　　年　　　　　月 |