様式第１（第８条関係）

危険空家判定申請書

年　　月　　日

大口町長 様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 〒　 |  |
| 住 所 |  |
| 氏 名 |  |
| 電 話 |  |

大口町危険空家除却費補助金交付要綱第８条の規定による判定を受けたいので次のとおり申請します。

なお、判定のための係員による空家への立ち入りについて、承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| 空家の所在地 | 大口町 |
| 添付書類 | １．空家の位置図（付近見取図）２．空家の外観写真（複数の方向から撮影されたものとし、一方向は正面玄関を含むものであること。） |