

様式第1(第7条関係)

不良住宅判定申請書

年 月 日

美浜町長 殿

申請者 郵便番号
住 所
氏 名
電話番号

美浜町空家等解体促進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等への立ち入りについて、承諾します。

空家の所在地	美浜町
添付書類	空家等の位置図(付近見取図)