様式第２号（第５条関係）

# 空 き 家 判 定 業 務 申 込 書

年　　月　　日

石井町長　　殿

（申請者）（〒　　－　　）
住　　所
ﾌﾘｶﾞﾅ
氏　　名　　印
電話番号（　　）

空き家住宅（空き建築物）の利活用（除却）するために、とくしま地方創生空き家判定士による空き家判定業務を希望するため、石井町空き家再生等促進事業費補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申込みます。

１　事　業　名

年度　空き家判定業務（□利活用タイプ・□除却タイプ）

２　利活用タイプのオプション

□希望あり（□空き家バンク登録　　□耐震診断）
□希望なし

３　添付書類

(1) 建物概要書（様式第３号）
(2) 建物の所有者が確認できる書類
(3) 建物の付近見取り図
(4) 所有者の同意書（申請者と所有者が異なる場合）