

（あて先）川口市長

補助金申請に係る不良住宅の事前診断依頼書

川口市空家除却補助金交付要綱に基づき、住宅地区改良法第2条第4項に規定する不良住宅であるかどうかの事前診断を依頼します。

記

依頼者	区分	<input type="checkbox"/> 空家所有者等 <input type="checkbox"/> 所有者等の親族（二親等以内） <input type="checkbox"/> 空家購入者		
	住所	〒 ー		
	フリガナ		連絡先 （電話）	（自宅・携帯）
	氏名			
空家の所在地	川口市			

同意欄

私は、川口市が、上記の空き家について、住宅地区改良法第2条第4項に規定する不良住宅であるかどうかの事前診断をするにあたり、当該空き家への立入り調査を行うことに同意します。

氏名（自署） _____

※市使用欄

- ※1 上の太枠内の必要事項をすべて記入してください。
- ※2 記載内容を訂正する場合、訂正箇所には二重線を引いてください。
- ※3 氏名については、戸籍登録してある字体にて記載ください。

収受印