

空家確認申出書

海南市長 様

申請者 郵便番号

住 所

フリガナ  
氏 名

電話番号

(昼間連絡が取れる電話番号)

海南市空家除却後の土地に対する固定資産税の減免に関する要綱第6条の規定により、  
確認を申し出ます。

1 建築物の所在地	海南市
2 建築物の所有者	
3 所有者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続人（ <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他 ( )
4 添付書類	<input type="checkbox"/> 申請に係る空家の位置図 <input type="checkbox"/> 申請に係る空家の除却前の写真（周辺との関係が分かる外観写真） <input type="checkbox"/> 申請に係る空家が第2条第2項第1号に該当することを確認できる書類

市確認欄			
確認日	年	月	日
確認者			