

【注意】本確認書をもって補助金の交付を確約するものではありません

魚沼市空家等解体補助金申請事前確認書

令和 年 月 日

(宛先) 魚沼市長

住所：_____

氏名：_____

連絡先（電話番号）：_____

(チェック欄)

- ☐ 私は、魚沼市空家等解体補助金の補助対象者の要件を満たしています
※必ず 魚沼市空家等解体補助金チェックシートで要件の確認を行ってください。
- ☐ 私は、魚沼市暴力団排除条例に規定する暴力団員又は暴力団と社会的に非難されるべき関係を有する者ではありません

魚沼市空家等解体補助金の交付申請を行い、解体する空家等は下記のとおり

記

空家等の所在地	魚沼市
所有者氏名	
所有者住所	
土地所有者	☐ 申請者本人・親族等 ☐ 他人（借地）
建築年月	年 月

市確認欄

受付番号

受領印