

空家であることの申告書

年 月 日

函館市長様

申請者

郵便番号

住所

氏名

電話番号

私が所有する下記の補助対象空家は、函館市空家等改修支援補助金要綱第2条第1号に規定する空家であり、現在も居住その他の使用実績がないことについて、関係書類を添えて申告します。

記

|  |                          |   |
|--|--------------------------|---|
| 補助対象空家の所在地   | (住居表示)                   | 函館市   |
|  | (家屋番号)                   |   |
| 空家となった時期   | 年 月頃から (概ね 年 カ月)         |   |
| 空家であることを証明する書類   | <input type="checkbox"/> | 当該空家の媒介契約を締結した宅地建物取引業者が、空家であることを証明できる書面の写し（補助対象空家の販売広告など） |
|  | <input type="checkbox"/> | 電気もしくはガスの閉栓証明書または水道の使用廃止届出書                               |
|  | <input type="checkbox"/> | 所有権移転前の空家所有者の住民票（補助対象空家から別の居住地に移転した経過がわかるもの）              |
|  | <input type="checkbox"/> | その他（ ）  |
| <b>【空家】</b><br>空家等対策の推進に関する特別措置法（平成26年法律第127号）第2条第1項に規定する空家等であって、 <b>概ね1年以上居住その他の使用実績がない住宅</b> （住宅と店舗等の他の用途を兼ねるものを含む。）をいう。 |                          |   |

上記の補助対象空家は、申請者に所有権が移転されるまで、標記添付書類の期間中において居住その他の使用実績が無かったことを申告します。

- 宅地建物取引業者（媒介者）
- 申請者に所有権を移転する前の空家所有者（売主）

郵便番号

住所

氏名

電話番号

| 函館市使用欄                      |
|-----------------------------|
| 空家データベースの登録                 |
| <input type="checkbox"/> あり |
| 台帳番号（ ）                     |
| <input type="checkbox"/> なし |