# 坂井市空家除却支援事業 事前相談票

#### 1. 相談者の情報

相談日		令和 年	<b>声</b> 月	日 (	窓口	•	電話	)
相談者	区分	□所有者						
		□相続人(所有者との続柄:				)		
		□その他(					)	
	氏名							
	住所	Ŧ						
	連絡先	( 自宅 ・ 携帯	: )					

### 2. 空家の概要

所在地	坂井市 町		
構造	□木造 □鉄骨造 □鉄筋コンクリート造		
規模	延べ面積 m <sup>2</sup> 階数 階		
建築年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月		
添付資料	□位置図 □見取図 □現況写真(外観写真2面以上)		
你的其材	□その他(		

## 3. 除却後の跡地活用

下記の項目に当てはまる場合はチェックしてください。

除却した年度又はその翌年度の間に、当該敷地内で一戸建ての住宅を建築して
居住する予定
除却した年度中に当該敷地を売却する予定
除却した年度中に当該敷地を区(町内会・自治会)等が活用する予定

## 坂井市確認欄(相談者は記載しないでください)

現地調査確認	令和 年	月	日	調査者		
2010 明 且 作 10	午前・午後	時	分	则且名		
調査結果	補助対象		準老朽空	家に該当	補助対象外	
			特定空家	等に該当		
補助対象の場合、下記の加算要件を確認						
主たる構造が木造以外である(準老朽空家を除く。)					該当・該当しない	
延床面積が 200 平方メートル以上である					該当・該当しない	
空家の敷地が狭る	まない。まない」よい、					
道である	該当・該当しない					
坂井市特定景観区域内に存する					該当・該当しない	
居住誘導区域内は	該当・該当しない					