

坂井市空家対策早期決断応援事業 事前受付票

1. 申請者の情報

申請日	令和 年 月 日	
申請者	区分	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 相続人（所有者との続柄： ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
	氏名	
	住所	〒
	連絡先	（ 自宅 ・ 携帯 ）

2. 空家の概要

所在地	坂井市 町
所有者	氏名 住所
構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造
規模	延べ面積 m ² 階数 階
建築年月	明治・大正・昭和・平成 年 月
空家となった日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月
空家となった理由 <small>※空家取得の場合は記入不要</small>	
空き家情報バンクの有無	登録あり (No. —) 登録なし

3. 申請内容

決断種別	その後の活用方法（使う、売る、貸す、譲るなど） 具体的にご記入ください。 ※必須
改修 （修理）	例：空家を買ってリフォームして住みたい、売りたいなど
取得 （購入）	例：坂井市外に住んで子育て世帯であるが、空家を購入して住みたいなど
除却 （解体）	例：解体後、土地を売るなど
家財処分	例：家財を処分して空家を売りたいなど
その他 （空家に関する相談など）	例：空家の管理をしたい、相続などの相談料・手数料など