

令和7年度

住宅（空き家）解体補助抽選会申込書

年 月 日

（宛先）千曲市長

申込者 住 所

氏 名

（電話番号 ）

私が所有する下記の住宅について、解体工事の実施を計画しているため、解体補助を希望しますので解体補助抽選会に申し込みます。

なお、市が当該建築物の建築年、構造、階数及び床面積（店舗等の用途を兼ねる住宅の場合のみ）を確認するため、固定資産課税台帳を閲覧することについて同意します。

記

解体工事を希望する住宅の概要

1 所在地 千曲市

2 耐震診断の結果（千曲市の事業によって行った耐震診断の結果に限る）

☐ 実施済

☐ 精密耐震診断の結果 評点 1.0 未満(評点)

☐ 容易な耐震診断の結果 倒壊の危険性があると判断

☐ 未実施 容易な耐震診断申込書を提出してください
(診断結果により抽選対象外になる可能性があります)

3 対象者・対象住宅

☐ 対象住宅の所有者で、登記済である

☐ 千曲市住宅・建築物耐震改修促進事業補助金交付要綱及びチラシ
「解体補助のご案内」にて、対象者であること及び対象住宅である
ことを確認した

※ 上記、各項目の□にチェックがないと申し込みできません。