

## 稲沢市空き家スッキリ補助金 事前確認チェックシート

申請予定者氏名 ( )

電話番号 ( )

空き家の住所 ( )

質問		回答
事前 確認 事項	1 空き家の情報が掲載されている不動産情報サイト名をお答えください。	稲沢市空き家バンク・ その他 ( )
	2 市内にある一戸建て住宅ですか。	はい ・ いいえ
	3 誰も住んでいませんか。	はい ・ いいえ
	4 店舗などとして使用されていませんか。	はい ・ いいえ
	5 いつ頃から空き家ですか（おおよその時期で結構です）。	年 月頃 又は 約 年前
	6 あなたは申請する空き家の所有者ですか。	はい ・ いいえ
	7 所有者は複数人いますか。	はい ・ いいえ
	8 （所有者が複数人いる場合） 申請するにあたり他の所有者全員から同意を得ていますか。	はい ・ いいえ 該当しない
	9 稲沢市税を滞納していませんか。	はい ・ いいえ
	10 暴力団員ではありませんか。	はい ・ いいえ
	11 過去にこの補助金の交付を受けていませんか。	はい ・ いいえ

問合せ先 稲沢市まちづくり部 建築課住宅グループ  
住所：稲沢市稲府町1番地（第2分庁舎1階）  
電話番号：0587-32-1418  
FAX：0587-32-1207