（別紙様式１）

空 き 家 に 関 す る 申 出 書

年　　月　　日

（あて先）新潟市長

住所（法人にあ

っては所在地）

申請者

氏名（法人にあ

っては名称及び

代表者の氏名）

　空き家の状況・期間等について、下記のとおり申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 従前の建築物の  所在地 | 新潟市　　　区 |
| 従前の建築物の  所有者等の氏名 | 所有者・使用者（該当するものを○で囲む） |
| 空き家となった  理由　※１ |  |
| 空き家の期間  ※１、※２ | 年 　　 月 　　 日 から 　　　　 年 　　 月 　　 日 まで |

※１ 空き家となった状況等について、所有者等から聞き取りしたものを具体的に記載して下さい。

※２ 申請日を含めて１年以上。ただし、申請日において１年に満たない場合は、所有者等（相続人、破産管財人等を含む。）の署名若しくは記名押印をお願いします。

上記のとおり空き家であることに相違ありません。

　　年　　　月　　　日

所有者・使用者・相続人・破産管財人・その他（　　　　　　　　　　）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印