

様式第6号（第9条関係）

滑川市隣地統合支援補助金空き家適正管理・利活用・除却状況報告書

年 月 日

（宛先）滑川市長 宛

住所

申請者 氏名

電話

年 月 日付け滑川市指令 第 号で交付決定のあった滑川市隣地統合支援補助金について、滑川市隣地統合支援補助金交付要綱第9条第2項の規定により、空き家の適正管理等の状況を下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

○適正管理等の状況

所在地（地番）	滑川市
家屋番号	
実施内容	<input type="checkbox"/> 適正管理 <input type="checkbox"/> 利活用 <input type="checkbox"/> 除却 ※適正管理又は利活用の場合、その内容を記載ください。
実施年月日	

【添付書類】

- (1) 写真
- (2) その他市長が必要と認める書類