様式第１号（第５条関係）

事前相談書

年　　　月　　　日

都市整備課長　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　印

（自署または記名押印）

電話番号

　阪南市空き家の除却に係る土地の固定資産税減免に関する要綱第５条の規定に基づき、下記に記す空き家が減免対象となるかどうか確認願います。

　なお、本相談の審査に必要があるときは、市税情報等を確認することについて同意します。

記

空き家の所在地　　：

空き家の所有者　　：