

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 :