

令和7年度 飛騨市空家除却補助金 事前相談シート

(R7-1版)

※ このシートは、補助要件等確認のためにご記入いただくものです。太枠内をご記入のうえご提出ください。

※ このシートの提出期限は、令和7年6月30日(月)16時30分です。(※必着)

※ 相談件数多数の場合、補助要件等審査による選考となる場合があります。あらかじめご了承ください。

記入日	令和 7 年 月 日			
記入する方	〒		住所	
	氏名		TEL	
	E-mail			
空家の所在地	飛騨市			
絶対要件	解体しようとする空家の所有者もしくは法定相続人またはこれらの者から委任を受ける者である。 → はいの場合その区分を記入 ( <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 委任を受ける者 )			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	解体しようとする空家の所有者または相続人は複数人ではない。 → いいえの場合記入 全ての者の同意を得ることが可能: ( <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ )			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	解体しようとする空家には、所有権以外の権利が設定されていない。 → いいえの場合記入 全ての者の同意を得ることが可能: ( <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ )			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	解体しようとする空家には、過去4年以内に相続以外の所有権の移転(行政区等を除く。)が行われていない。			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	公共工事による移転やその他の補償の対象となっていない。			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	敷地内にある全ての建築物等について、1年以上継続して、居住の用に供していない、もしくは使用していない。 ※ 居住中(使用中)又は空家となり1年未満の建築物が、解体を希望する建築物と同一敷地内にある場合は、補助対象になりません。(対象外例: 居住宅と同一敷地内にある未使用倉庫の解体、空家になり1年未満の住宅の解体 等) → はいの場合その年月数を記入 ( 年 月 日 )			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	敷地内にある全ての建築物等を除却し、更地にする予定である。 ※ 解体の際、敷地内に建築物等を残す場合は、対象になりません。(例: 敷地内の住宅のみ解体し小屋を残す場合 等)			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	補助申請をしようとする者は、過去にこの補助金の交付を受けていない。			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	補助申請をしようとする者は、市税その他の市への収納金を滞納していない。			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	優先要件	屋根・梁・壁・柱など構造上重要な部分が倒壊又は損傷している。		
第三者所有の財産に接している、または公道や通学路に面している。			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
空家内の家具や家電、機械などの動産は搬出又は処分済である。			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
飛騨市住むとこネット(空家バンク)に登録の申込みをしたが、登録されなかった(却下された)空家である。			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
飛騨市住むとこネット(空家バンク)に登録済である。 → はいの場合その年月数を記入 ( 年 月 日 )			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
空家解体後の跡地に建物を建築する予定はない。			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
見積書を取得するなど、解体(除却)費用を把握している。 → はいの場合その金額を記入 ( 円 )			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
解体費用(資金)を準備している。			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
添付書類	「空家の位置図」 「空家外観の写真」			
宣誓事項	このシートの記入事項に誤りおよび偽りはありません。また、補助要件等審査により、今年度の飛騨市空家除却補助金の申請対象とならなかった場合でも、市に対して一切の異議等申立てをしないことを宣誓し、この事前相談シートを提出します。			

受付担当者		【提出先】 〒509-4292 飛騨市古川町本町2番22号
事前相談日	令和 7 年 月 日	飛騨市役所 建築住宅課あて
特記事項		FAX 0577-73-7500 E-mail kenchiku@city.hida.lg.jp