

平成 年 月 日

## 老朽危険空家発見届

	作成者	行政区	
		氏名	
発見日時	平成 年 月 日		
内容	記入例 : 屋根・外壁・庇・樋の落下があり、道路の通行上危険である。		
場所	所在地	下仁田町大字	
	略図		
所有者情報	住所		
	氏名		
	連絡先		

連絡先	下仁田町保健センター	
	TEL	0274-82-5490
	FAX	0274-82-3013