

別記様式第1号（第5条関係）

その1（個人・個人事業者用）

被災家屋等の解体及び撤去に係る申請書（個人・個人事業者）



佐野市長 様

令和 年 月 日

申請者（被災家屋等の所有者）※太枠内を記入してください。

被災家屋等の所有者	住所1	〒			
	フリガナ		実印	電話	自宅 ( ) 携帯 ( )
	氏名			生年月日	明・大 年 月 日生 昭・平
申請代理人	住所2	〒			
	フリガナ氏名		印	電話	自宅 ( ) 携帯 ( )
	申請者との関係	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹 <input type="checkbox"/> その他( )			
連絡先	※解体立会い調整などの連絡先 <input type="checkbox"/> 被災家屋等の所有者と同じ <input type="checkbox"/> 申請代理人と同じ				
	住所3	〒			
	フリガナ氏名		電話	( )	

私が所有する次の被災家屋等は、災害により損壊したもので、市が解体及びそれにより生じた廃材の撤去を申請します。なお、当該解体及び撤去について、借地人、借家人、抵当権者、根抵当権者等の関係者へ説明のうえ同意を得ています。

解体及び撤去を申請する被災家屋等の概要 ※太枠内を記入してください

り災場所 ※り災証明書に記載されているとおりに記入してください。	〒 佐野市 (アパート、ビル等の場合、名称 )
所在地番 ※登記事項証明書に記載されているとおりに記入してください。	佐野市
被害の程度	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊   ※り災証明書に記載のり災状況
居住者（入居者）の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり   退去予定月 (   年 月 頃 )
備考 ※できるだけ正確に記入してください。	1. 共有者 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (申請者以外 名) 2. 区分所有 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 3. その他敷地内の損壊・撤去 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 塀（ブロック塀等） <input type="checkbox"/> 物置 <input type="checkbox"/> その他 ( )

