

臼杵市老朽危険家屋等除去促進事業  
建築物調査申込書

※太枠内をご記入ください。

相談日		令和 年 月 日					
相談者	フリガナ 氏名					<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 相続関係者 ( <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他 )	
	住所						
	電話	(        )        -				<input type="checkbox"/> その他 (        )	
建築物所有者							
建築物の情報	所在地	臼杵市					
	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造	延べ面積	m <sup>2</sup>		階数	階
	用途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> その他 (        )	その他	<input type="checkbox"/> 雨漏りあり <input type="checkbox"/>			
除却について	除却理由	<input type="checkbox"/> 倒壊のおそれがあるため <input type="checkbox"/> 土地を売却したいため <input type="checkbox"/> その他 (        )		<input type="checkbox"/> 管理ができないため <input type="checkbox"/> 所有者死亡のため			
	除却後の予定	<input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 新築	<input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> その他 (        )	<input type="checkbox"/> 空き地のまま管理			
添付資料	<input type="checkbox"/> 付近見取図 <input type="checkbox"/> 現況写真 (2面以上) <input type="checkbox"/> その他						
立会調査	<input type="checkbox"/> 立会調査希望日 令和 年 月 日						
	<input type="checkbox"/> 立ち会いができませんので、建物調査による立ち入りについて承諾します。 令和 年 月 日 氏名						
相談概要	..... ..... ..... .....						
特記事項						受付印	

(注1) 臼杵市老朽危険家屋等除去促進事業で補助を受けて当該建築物を除却しようとする場合は、別途申請手続きが必要となります。事業の着手(除却工事)は、補助金交付決定後に行ってください。