

(様式第1号)

受付番号

被災家屋等の撤去申請書 (個人・個人事業者用)

平成 年 月 日

(宛先) 松山市長

申請者 (被災家屋等所有者) ※太枠内を全て記入してください。

※被災家屋等所有者の印鑑登録証明書を添付してください。

被災家屋等所有者	住所	〒 -					
	フリガナ						
	氏名	実印					
	連絡先	自宅	-	-	携帯電話	-	-
	生年月日	明・大・昭・平		年	月	日	
申請代理人	住所	〒 -					
	フリガナ						
	氏名	印					
	連絡先	自宅	-	-	携帯電話	-	-
	申請者との関係	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> その他 ( )					

私が所有する被災家屋等について、松山市による撤去を平成30年7月豪雨災害被災家屋等撤去事業実施要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

なお、被災家屋等の権利関係者に対しては、当該撤去について説明を行った上、同意を得ていることを誓約します。

記

被災家屋等所在地	<input type="checkbox"/> 被災家屋等所有者住所と同じ <input type="checkbox"/> 異なる所在地 ( )
罹災証明書受付番号	
被災家屋等の種類	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他 ( )
付帯設備等の種類	<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 門扉及び塀 <input type="checkbox"/> 擁壁 <input type="checkbox"/> 地下埋設設備 ( <input type="checkbox"/> 汲み取り便槽 <input type="checkbox"/> 浄化槽 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
上記のうち、撤去を望まないもの	<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 門扉及び塀 <input type="checkbox"/> 擁壁 <input type="checkbox"/> 地下埋設設備 ( <input type="checkbox"/> 汲み取り便槽 <input type="checkbox"/> 浄化槽 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
権利関係者の有無	<input type="checkbox"/> 有り ( <input type="checkbox"/> 共有者 <input type="checkbox"/> 権利関係者 <input type="checkbox"/> 法定相続人 ) <input type="checkbox"/> 無し

