

損壊家屋等の解体撤去申請書（個人・個人事業者）

平成 年 月 日

（宛先）安 平 町 長

申請者（家屋所有者） ※太枠内を記入してください。

家 屋 所 有 者	〒 ー 住 所 勇払郡安平町	
	フリガナ	生年月日
	氏 名 印	明・大・昭・平 年 月 日
	電 話 ー ー	
申 請 代 理 人	〒 ー 住 所	
	フリガナ	
	氏 名 印	
	電 話 ー ー	
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（ ）		
連 絡 先	※解体立会い、調整などの連絡先 <input type="checkbox"/> 家屋所有者と同じ <input type="checkbox"/> 代理人と同じ	
	〒 ー 住 所	
	フリガナ	
	氏 名 電 話 ー ー	

胆振東部地震により損壊した下記の建物等について、安平町による解体撤去を申請します。

なお、建物等についての権利関係等については、別紙一覧のとおり確認しており、権利者に対しては、当該解体・撤去について説明を行った上、同意を得ております。

記

解体建物所在地	<input type="checkbox"/> 申込者住所と同じ <input type="checkbox"/> 異なる所在地（ ）
解体建物の種類	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 分譲マンション（名称 ） <input type="checkbox"/> 賃貸・寮・社宅（名称 ） <input type="checkbox"/> 事務所・店舗 <input type="checkbox"/> その他（ ）
り災状況	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 その他（ ） り災証明書番号（ ）
建物等の状況	<input type="checkbox"/> 既に倒壊している <input type="checkbox"/> 他の家屋等に物的被害を生じさせている <input type="checkbox"/> 倒壊により人的・物的被害を生じる恐れがある <input type="checkbox"/> 解体済み <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> その他敷地内の損壊物・状況（ ）

損壊家屋等の解体撤去に係る同意

左記のとおり申込みした家屋を町が解体・撤去するに当たり、下記について同意します。

- 1 安平町が当該家屋の解体・撤去の処理を行うに当たって、町からの連絡調整に応じ、解体の立ち合いを行なうなど、トラブルの防止に自ら誠意を持って対応すること。
- 2 当該家屋の解体・撤去に関して、費用負担が生じた場合、安平町に一切の不服申立及び争訟の提起をしないこと。
- 3 借地・借家人をはじめ当該家屋の関係者と事後の紛争があった場合は、家屋所有者の責任において、解決すること。
- 4 安平町が当該解体・撤去のため、当該家屋に係る固定資産税の評価及び賦課に関する情報について、必要な範囲で閲覧・照会をすること。

(注意)

- 1 申請者が代理人の場合は、家屋所有者からの委任状(実印)を添付してください。
- 2 申込み申請の際に、運転免許証など本人確認できる書類の確認・複写をします。
- 3 申込内容や被害の状況等により、解体撤去をお引き受けできない場合があります。

上記4項目について説明を受け、同意の上申請します。

氏名(自署)

印

処 理 欄

(以下は記入しないでください。)

添付書類	申請者確認	所有者	<input type="checkbox"/> 運転免許証 又は <input type="checkbox"/> パスポート、 <input type="checkbox"/> その他()
		代理人	<input type="checkbox"/> 委任状、 <input type="checkbox"/> 代理人確認資料、 <input type="checkbox"/> 所有者の実印押印・印鑑証明
	必ず添付	<input type="checkbox"/> り災証明書(写) <input type="checkbox"/> 建物登記簿 <input type="checkbox"/> 資産証明書	
	次の場合添付	登記簿上権利者有り→ <input type="checkbox"/> 全員の同意書・印鑑証明 未相続→ <input type="checkbox"/> 遺産分割協議書 又は <input type="checkbox"/> 法定相続人の同意書・印鑑証明	
延床面積	m ²		
構造			

受 付 印

受 付 印

損壊家屋等の解体撤去申請書（中小企業者向け）

平成 年 月 日

（宛先）安 平 町 長

申請者（家屋所有者） ※太枠内を記入してください。

家 屋 所 有 者	〒 _____ 住 所 勇払郡安平町	
	フリガナ 名称	電話 _____
	フリガナ 代表者	資本金 _____ 円
	業 種	従業員数 _____ 人
	<input type="checkbox"/> 製造業・建設業・運輸業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
申 請 代 理 人	〒 _____ 住 所	
	フリガナ 氏 名	印
	電 話 _____	
	申請者との関係 <input type="checkbox"/> 社員（所属 _____ ） <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"/> 家屋所有者と同じ <input type="checkbox"/> 代理人と同じ	
	〒 _____ 住 所	
	フリガナ 氏 名	
	電 話 _____	

胆振東部地震により損壊した下記の建物等について、安平町による解体撤去を申請します。

なお、建物等についての権利関係等については、別紙一覧のとおり確認しており、権利者に対しては、当該解体・撤去について説明を行った上、同意を得ております。 記

解体建物所在地	<input type="checkbox"/> 申込者住所と同じ <input type="checkbox"/> 異なる所在地（ _____ ）
解体建物の種類	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 分譲マンション（名称 _____ ） <input type="checkbox"/> 賃貸・寮・社宅（名称 _____ ） <input type="checkbox"/> 事務所・店舗 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
り災状況	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） り災証明書番号（ _____ ）
建物等の状況	<input type="checkbox"/> 既に倒壊している <input type="checkbox"/> 他の家屋等に物的被害を生じさせている <input type="checkbox"/> 倒壊により人的・物的被害を生じる恐れがある <input type="checkbox"/> 解体済み <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） <input type="checkbox"/> その他敷地内の損壊物・状況（ _____ ）

損壊家屋等の解体撤去に係る同意

左記のとおり申込みした家屋を町が解体・撤去するに当たり、下記について同意します。

- 1 安平町が当該家屋の解体・撤去の処理を行うに当たって、安平町からの連絡調整に応じ、解体の立ち合いを行なうなど、トラブルの防止に自ら誠意を持って対応すること。
- 2 当該家屋の解体・撤去に関して、費用負担が生じた場合、安平町に一切の不服申立及び争訟の提起をしないこと。
- 3 借地・借家人をはじめ当該家屋の関係者と事後の紛争があった場合は、家屋所有者の責任において、解決すること。
- 4 安平町が当該解体・撤去のため、当該家屋に係る固定資産税の評価及び賦課に関する情報について、必要な範囲で閲覧・照会をすること。

(注意)

- 1 申請者が代理人の場合は、家屋所有者からの委任状（実印）を添付してください。
- 2 申込み申請の際に、運転免許証など本人確認できる書類の確認・複写をします。
- 3 申込内容や被害状況等により、解体撤去をお引き受けできない場合があります。

上記4項目について説明を受け、同意の上申請します。

法人名

氏名（自署）

印

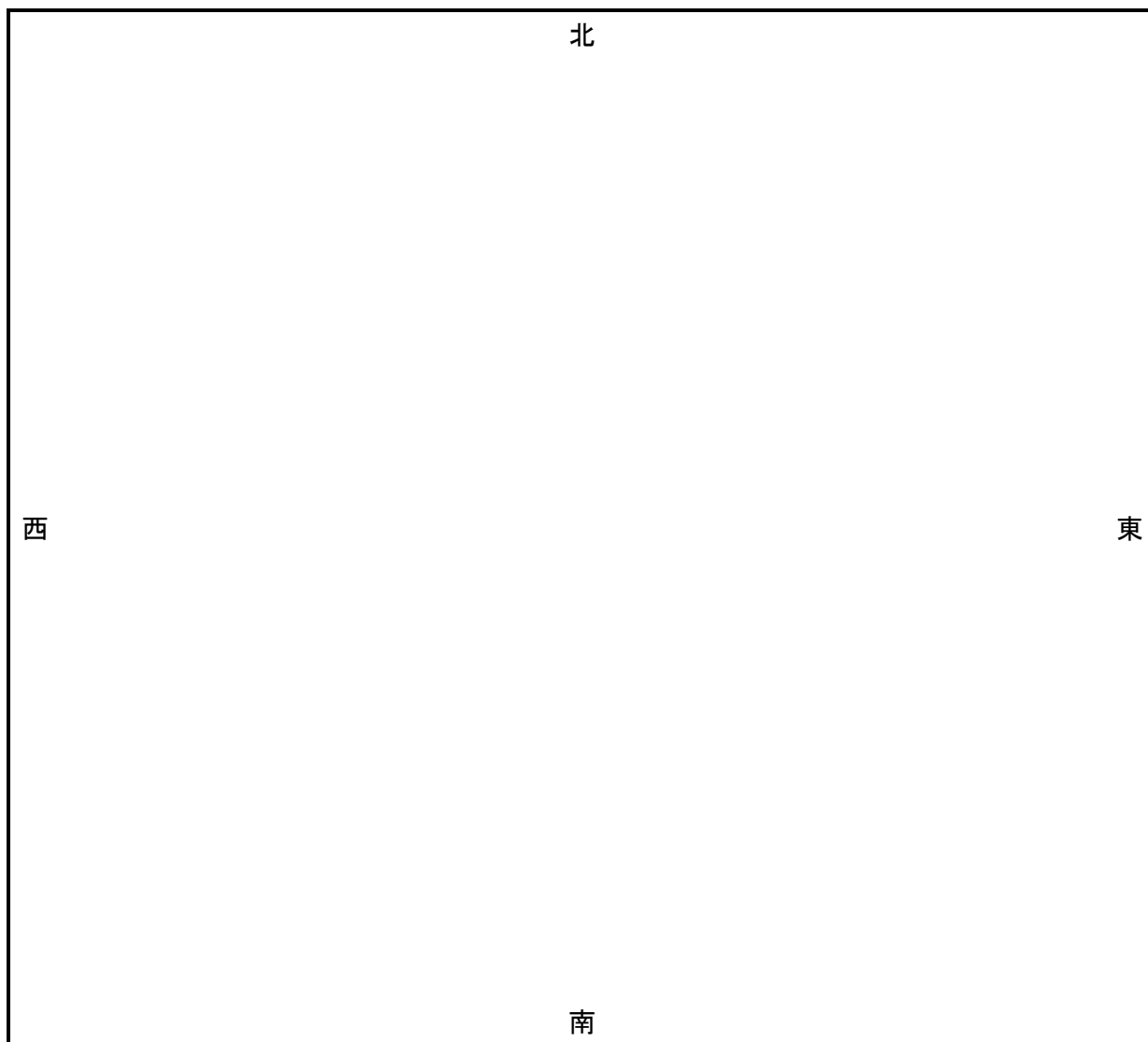
処 理 欄

（以下は記入しないでください。）

添付書類	申請者確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 又は <input type="checkbox"/> パスポート、 <input type="checkbox"/> 実印印鑑証明書
	必ず添付	<input type="checkbox"/> り災証明書（写） <input type="checkbox"/> 建物登記簿 <input type="checkbox"/> 資産証明書
	次の場合添付	登記簿上権利者有り→ <input type="checkbox"/> 全員の同意書 中小企業→ <input type="checkbox"/> 商業登記簿 代理人→ <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 本人の実印・印鑑証明
延床面積		m ²
構造		

受 付 印

建 物 配 置 図（見取り図）



【作成上の注意】

- 1 枠内の方位に従って枠内に敷地全体が収まるようにお書きください。
- 2 敷地内の建物は、全てお書きください。
- 3 解体したい建物を斜線で表示してください。
- 4 建物には、「住居」、「事務所」、「作業所」、「店舗」、「倉庫」などの名称を入れてください。

損壊家屋等の解体撤去に係る同意書（共有者用）

平成 年 月 日

（宛先）安 平 町 長

共有者

〒

住 所 _____

フリガナ _____

氏 名 _____ 実印

電話番号 _____

私は、共有する下記の建物に関して、以下について同意します。

- 1 次の共有者が安平町に申し込みした損壊家屋等の解体撤去申込書により、町が当該建物の解体撤去を行うこと。

共有者（申請者）

住所 _____

氏名 _____

持分 _____ / _____

- 2 建物の解体撤去処理に伴い事後の紛争があった場合は、私を含む共有者が、建物所有者の責任において解決すること。

- 3 当該建物に係る解体撤去及び敷地内の損壊物の処理に関して費用負担が生じた場合安平町に対して一切の不服の申立及び争訟の提起をしないこと。

- 4 当該建物の解体撤去に関して、町が必要な範囲で、り災状況、家屋等の固定資産課税情報、住民票及び戸籍関連の書類を閲覧、取得すること。

記

対象建物

所在地 _____

建物の種類及び名称 _____

損壊家屋等の解体撤去に係る同意書（関係権利者用）

平成 年 月 日

（宛先）安 平 町 長

所有者

〒

住 所 _____

フリガナ _____

氏 名 _____ 実印

電話番号 _____

私は、下記の建物の解体撤去について、建物所有者として、全ての関係権利者の同意を得ました。

また、解体撤去に当たっては、近隣住民の了解を得るとともに、万一紛争が生じた場合は責任をもって対処します。

記

1 解体撤去の対象建物

所在地 _____

建物の名称 _____

2 関係権利者（同意者の印鑑証明書を添付してください。）

上記1の建物の解体撤去に同意します。

同意者（※本人が自署すること。）

(1) 住所 _____

氏名 _____ 実印

建物所有者との権利関係（ _____ ）

(2) 住所 _____

氏名 _____ 実印

建物所有者との権利関係（ _____ ）

(3) 住所 _____

氏名 _____ 実印

建物所有者との権利関係（ _____ ）

(4) 住所 _____

氏名 _____ 実印

建物所有者との権利関係 (_____)

(5) 住所 _____

氏名 _____ 実印

建物所有者との権利関係 (_____)

(6) 住所 _____

氏名 _____ 実印

建物所有者との権利関係 (_____)

(7) 住所 _____

氏名 _____ 実印

建物所有者との権利関係 (_____)

(8) 住所 _____

氏名 _____ 実印

建物所有者との権利関係 (_____)

(9) 住所 _____

氏名 _____ 実印

建物所有者との権利関係 (_____)

(10) 住所 _____

氏名 _____ 実印

建物所有者との権利関係 (_____)

※欄が不足する場合は、任意様式で追加してください。

損壊家屋等の解体撤去に係る同意書（法定相続人用）

平成 年 月 日

（宛先）安 平 町 長

申込者

〒

住 所 _____

フリガナ _____

氏 名 _____ 実印

電話番号 _____

登記名義人との関係 _____

私は、下記のとおり対象建物の解体撤去について、全ての法定相続人の同意を得ました。
なお、下記相続人以外に相続権者がいないことを保証します。

記

1 解体撤去の対象建物

所在地 _____

建物の種類及び名称 _____

2 法定相続人の同意（同意者の印鑑証明書を添付してください。）

上記1の建物の解体撤去に同意します。

同意者（※本人が自署すること。）

(1) 住所 _____

氏名 _____ 実印

登記名義人との関係（ _____ ）

(2) 住所 _____

氏名 _____ 実印

登記名義人との関係（ _____ ）

(3) 住所 _____

氏名 _____ 実印

登記名義人との関係（ _____ ）

(4) 住所 _____

氏名 _____ 実印

登記名義人との関係 (_____)

(5) 住所 _____

氏名 _____ 実印

登記名義人との関係 (_____)

(6) 住所 _____

氏名 _____ 実印

登記名義人との関係 (_____)

(7) 住所 _____

氏名 _____ 実印

登記名義人との関係 (_____)

(8) 住所 _____

氏名 _____ 実印

登記名義人との関係 (_____)

(9) 住所 _____

氏名 _____ 実印

登記名義人との関係 (_____)

(10) 住所 _____

氏名 _____ 実印

登記名義人との関係 (_____)

※欄が不足する場合は、任意様式で追加してください。

委 任 状

平成 年 月 日

（宛先）安 平 町 長

申込者（所有者）

〒 ー

住 所 _____

フリガナ _____

氏 名 _____ 実印

生年月日

_____ 明・大・昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号（ _____ ー _____ ー _____ ）

私は、次の権限を下記の者に委任します。

- 1 私が所有する下記の損壊家屋等の解体撤去申込書及び当該申込みに必要な書類を安平町に提出すること。
- 2 申込みに係る書類に不備がある場合に、当該申込書の補正又は取下げをすること。
- 3 上記1及び2のほか、当該家屋等の解体撤去の申込みに関して必要な一切の権限を委任すること。

記

受任者（代理人）

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 明・大・昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 _____

損壊家屋等

所在地 _____

建物の種類及び名称 _____

安平町長 様

申請者 印

損壊家屋等の解体撤去変更申請書

平成 年 月 日付けで解体撤去の事業対象物の決定通知を受けました下記の家屋等について、私事の理由により変更（取下げ）申請いたします。

記

家屋所有者	住所1	〒				
	フリガナ氏名	印	電話	①	—	—
	生年月日	(明・大・昭・平 年 月 日生)				
申請代理人	住所2	〒				
	フリガナ氏名	印	電話	— —		
	申請者との関係	<input type="checkbox"/> 同居の家族、 <input type="checkbox"/> 三親等以内の親族、 <input type="checkbox"/> その他（ ）				