


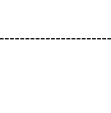


損壊家屋等の解体撤去申請書（個人・個人事業者）

平成 30 年 12 月 10 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	〒059-1595 住 所 勇払郡安平町 早来大町95番地	
	フリガナ コウヒ タロウ	生年月日
	氏 名 公 費 太 郎  印	明・大・昭  18 年 3 月 27 日
	電 話 0145 - 22 - 2511	
申 請 代 理 人	〒059-1931 住 所 安平町追分中央1番地40	
	フリガナ コウヒ イチロウ	 印
	氏 名 公 費 一 郎	
	電 話 0145 - 25 - 2411	
申請者との関係 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 代理人と同じ	
	〒059-1931 住 所 安平町追分中央1番地40	
	フリガナ コウヒ イチロウ	
	氏 名 公 費 一 郎	
電 話 0145 - 25 - 2411		

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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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)

公 費 太 郎



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 <sup>2</sup>	
構造			


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 30 年 12 月 10 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	〒059-1595 住 所 勇払郡安平町 早来大町95番地	
	フリガナ カブシキガイシャ アビラチョウ 名称 株式会社 安平町  印	電話 0145-22-2511
	フリガナ コウヒ タロウ 代表者 代表取締役 公 費 太 郎	資本金 1,000万 円
	業 種 <input checked="" 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（ ）	従業員数 100 人
	申請者との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 社員（所属 総務部 ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
申 請 代 理 人	〒059-1931 住 所 安平町追分中央1番地40	
	フリガナ コウヒ イチロウ 氏 名 公 費 一 郎  印	
	電 話 0145 - 25 - 2411	
	※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 checked="" type="checkbox"/> 代理人と同じ	
連 絡 先	〒059-1931 住 所 安平町追分中央1番地40	
	フリガナ コウヒ イチロウ 氏 名 公 費 一 郎	
	電 話 0145 - 25 - 2411	

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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 株式会社 安平町

氏名（自署） 代表取締役 公費 太郎  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 <sup>2</sup>	
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。

委 任 状

平成 30 年 12 月 10 日

（宛先）安 平 町 長

申込者（所有者）

〒 059 - 1595

住 所 安平町早来大町95番地

フリガナ コウヒ タロウ

氏 名 公 費 太 郎



実印

生年月日

明・大・昭・平 18 年 3 月 27 日

電話番号（ 0145 - 25 - 2511 ）

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 安平町追分中央1番地40

氏 名 公 費 一 郎



印

生年月日 明・大・昭・平 27 年 3 月 27 日

電話番号 0145 - 25 - 2411

損壊家屋等

所在地 安平町早来大町95番地

建物の種類及び名称 住宅