

(事前相談票)

柳川市老朽危険家屋等除却促進事業
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	氏名		<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 相続関係者 <input type="checkbox"/> その他 ()
	住所		
	電話	() -	
建築物所有者			
所有者との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他 ()		
建築物所在地	柳川市		
建築物構造・規模	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造	階数	階
添付資料	※資料をお持ちであれば、下記資料を提出してください。 <input type="checkbox"/> 付近見取図 <input type="checkbox"/> 配置図 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 現況写真 (2面以上) <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 (<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建築物) <input type="checkbox"/> その他		
相談概要	建物所有者 :		受領印
	土地所有者 :		
	抵当権 :	あり≪土地・建物≫ ・ なし	

(注) 柳川市老朽危険家屋等除却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。

上記の相談について、下記のとおり判定してよろしいか伺います。

課長	課長補佐	係長	担当

調査員所見	現地調査日	令和 年 月 日	調査員	
	<input type="checkbox"/> 別表のとおり判定します。			
	老朽危険度 () 点			

(事前相談票)

メモ欄