

(事前相談票)

台帳番号
-

久留米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		年 月 日	
相談者	氏名	⑩	
	住所	〒	
	電話	() -	
建築物所有者			
建築物所在地		久留米市	
建築物構造		<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造	
建築物規模		延床面積 m ² 階数 階	
建築物用途		<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 店舗併用住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()	
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"/> 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 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いたします。 年 月 日 氏名 ⑩		
相談概要			受付印

(注1) 久留米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。

(注2) 申請者等が久留米市補助金交付規則第2条の2の規定(暴力団、暴力団員、暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者)に該当する場合、補助金の交付を受けることができません。

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。

決裁日: 年 月 日

担当	主査	補佐	課長

調査員所見	現地調査日	年 月 日	調査員	
	<input type="checkbox"/> 別表のとおり判定します。		連絡日	

老朽危険度 () 点				

(事前相談票)

メモ欄