

受付 No.		号
--------	--	---

年 月 日

蔵王町長 殿

## 被災家屋等の解体及び撤去に係る申請書

令和4年3月16日福島県沖を震源とする地震により、損壊した次の家屋等の解体及び撤去について申請します。

申請者（家屋所有者） ※太枠内を記入・押印してください。

家屋所有者	住 所	〒		
	フリガナ氏名	実印	電 話	自宅 ( ) - 携帯 ( ) -
	生年月日	明・大・昭・平	年 月	日生
申請代理人	住 所	〒		
	フリガナ氏名		電 話	( ) -
	所有者との関係	<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 ( )		
連絡先	<input type="checkbox"/> 家屋所有者と同じ <input type="checkbox"/> 申請代理人と同じ ※解体立会い調整などの連絡先になります			
	住 所	〒		
	フリガナ氏名		電 話	( ) -

私が所有する下記の家屋は、令和4年3月16日福島県沖を震源とする地震により損壊しましたので、蔵王町が解体及びそれに生じた廃材の撤去を行うよう申請します。

なお、当該解体及び撤去について、借地・借家人や抵当権者、根抵当権者等の関係者への説明のうえ同意を得ています。

解体及び撤去を申請する被災家屋等概要 ※太枠内を記入してください。

被災家屋等の所在地	〒 蔵王町
建物の種類	
被害の程度	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 中規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊
備 考	1. 共有者 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (自分の外名) 2. 区分所有 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 3. その他棟続きの損壊・撤去 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※できるだけ正確に記入してください。 ※ありの場合 <input type="checkbox"/> 小屋 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 物置 <input type="checkbox"/> その他 ( )

(裏面へ続きます)

## 被災家屋等の解体及び撤去に係る同意

表面のとおり申請した家屋を町が解体及び撤去するにあたり、以下について同意します。

1. 蔵王町が、当該家屋の解体及び撤去を行うにあたって、町からの連絡調整に応じ、解体の立会いを行うなど、トラブルの防止に自ら誠意を持って対応すること。
2. 当該家屋の解体及び撤去に関して、蔵王町に対して一切の不服の申し立て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. 蔵王町が当該解体及び撤去のため、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・照会すること。

(注記)

- ◆家屋の解体範囲は基礎上部となります。(ただし、被災家屋と一体的に解体等を行う必要があると町長が認める地下埋設物等については、この限りではありません。)
- ◆申請者が代理人の場合は、申請者からの委任状を添付してください。
- ◆申請書提出の際に、運転免許証など本人確認ができる書類の確認・複写をします。
- ◆被害の程度によって、解体及び撤去をお引き受けできない場合がありますので、ご了承願います。

氏名 (自署) \_\_\_\_\_

**【受付処理認定欄】**

家屋整理番号			
階 数	構 造	用 途	
地上 階	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 (L G S 造) <input type="checkbox"/> 鉄骨造 (S 造) <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 (R C 造) <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造 (S R C 造) <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 専用住宅に棟続き店舗 <input type="checkbox"/> 専用住宅に棟続き事務所 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
延床面積 m <sup>2</sup>			
特記事項			
申請登録 No.			受付者印