

長岡市長 様

災害により損壊した被災家屋等について、長岡市による解体及び撤去を受けたいので、長岡市令和6年能登半島地震による災害に係る被災家屋等の解体及び撤去に関する要綱第5条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、被災家屋等の権利関係は確認しており、権利関係者その他関係者に対し、解体について説明し、その同意を得ています。

1 申請者（被災家屋等の所有者）

申請者	住所	〒		
	フリガナ 氏名	実印		
	生年月日	年	月	日 電話
申請代理人	住所	〒		
	フリガナ 氏名	電話		
	申請者との関係	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
連絡先	※工事立会、調整等の連絡先 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請代理人と同じ			
	住所	〒		
	フリガナ 氏名	電話		

2 被災家屋等の概要

所在地	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 異なる 所在地（ ）
種類	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 倉庫・物置 <input type="checkbox"/> その他（ ）
罹災証明書	<input type="checkbox"/> 有（全壊）（証明書受付番号： ） <input type="checkbox"/> 無 ※
現況	<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"/> 撤去対象物の倒壊による人的・物的被害が生じる恐れがある <input type="checkbox"/> その他（ ）
権利関係	(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) 権利関係（賃借権、抵当権、根抵当権等） <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（内容・権利者 ） 解体撤去に関する権利者の同意 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
備考	

※罹災証明書が発行されていない場合は、市が被害状況の調査を行います。