

解体確認依頼書

(あて先) 足利市長

| | | | |
|--------|---|---|---|
| 令和 | 年 | 月 | 日 |
| (フリガナ) | | | |
| 依頼者 | | | |
| 住 所 | | | |
| 連絡先 | (|) | |
| | 【 | | 】 |

被災者生活再建支援制度の申請に必要なため、解体確認を依頼します。

| | |
|-------------|----------|
| 被災した住宅の所在地番 | 〒 |
| 住宅の所有者 | |
| 解体完了年月日 | 令和 年 月 日 |

(記入上の注意)

- 1 太線内2か所をご記入ください。
- 2 依頼者は、被災者生活再建支援金支給申請書内の申請者氏名を記入してください。
- 3 住 所は、被災者生活再建支援金支給申請書内の現在の住所を記入してください。
- 4 連絡先は、本業務で連絡が取れる方の電話番号をご記入ください。連絡先が依頼者の方でない場合のみ、【 】欄に連絡が取れる方の氏名をご記入ください。
- 5 被災した住宅の所在地番は、実際に被災した住宅の住所をご記入ください。

【提出前に裏面を必ずお読みください】

【裏面】

(提出にあたってご確認ください)

※ 被災者生活再建支援金支給申請書の提出時に、本依頼書をあわせてご提出ください。

(申請後の手続について)

- 1 発行までに、必要に応じて電話による問い合わせや被災住宅の現地確認をさせていただきます。
- 2 本申請書により発行した解体確認書は、足利市長が被災者生活再建支援法人への提出、もしくは栃木県から内容の確認があった場合に必要となる書類ですので、解体証明書原本を申請者へ送付することはありません。