事前相談票

課　長	課長補佐	係　長	係

みやま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		電 話	
	住 所	〒		
建築物所有者				
所有者との続柄	□ 本人　□ 配偶者　□ 子　□ 孫　□納税者 □ その他（　　）			
建築物所在地	みやま市			
建築物構造	□ 木造　□ 軽量鉄骨造			
建築物規模	延べ面積　　㎡　　階数　　階			
相談概要	現地調査日時	月　　日　　時　／　後日調整		

（注）みやま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。

【調査結果】

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	係

調査員所見	現地調査日	令和　　年　　月　　日	調査員	
	□ 別表のとおり判定します。			
	【当日立合者氏名：　　】			
	老朽危険度（　　）点【　基幹　・　提案　】			