

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		
調査申込者 <small>(補助金申請予定者)</small> ※補助金申請予定者は、 実際に工事を発注し、工事 代金を支払う予定の方	氏名 <small>(フリガナ)</small>	連絡先	( ) — ( )
		連絡先 <small>(その他)</small>	【氏名： ( )】 (関係： ( ) ) ( ) — ( )
	住所	(〒 — )	
建築物所有者			
調査申込者と 建築物所有者との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 納税者 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
建築物所在地	みやま市		
建築物構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 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	
	<input type="checkbox"/> 別表のとおり判定します。			
	【当日立合者氏名： ( )】 申請予定者との関係 ( ) 老朽危険度 ( ) 点 【 基幹 ・ 提案 】			