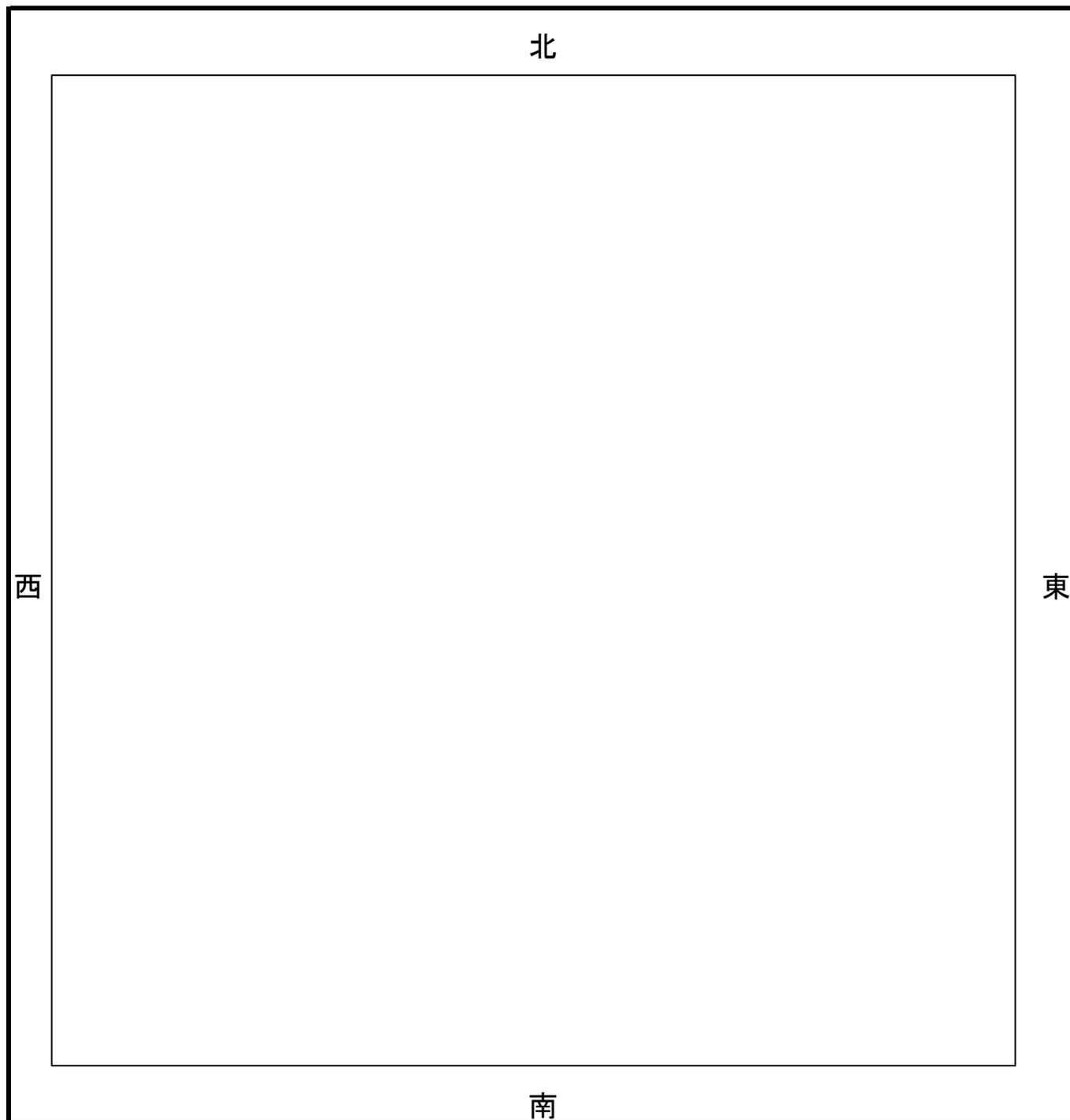


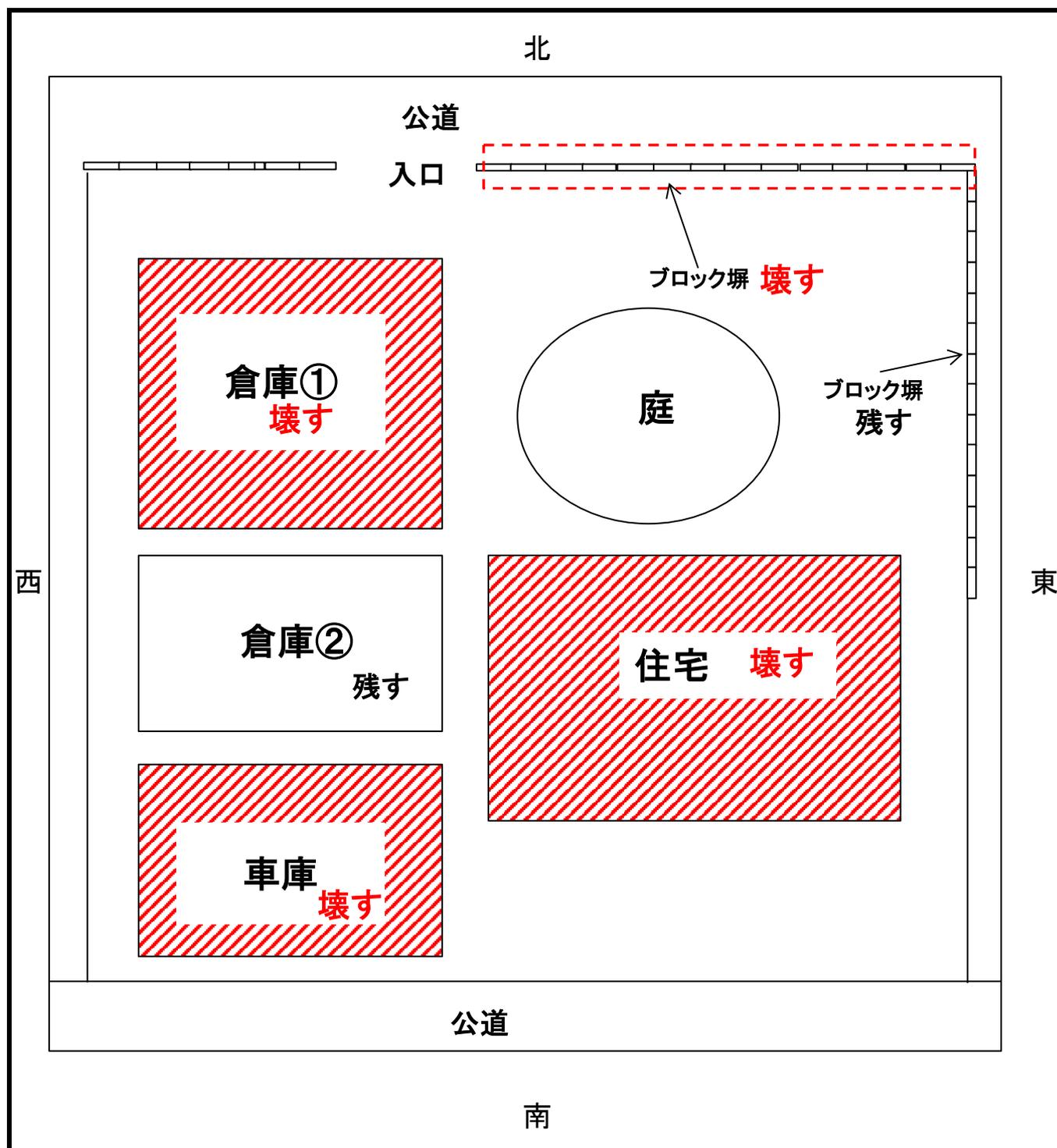
被災建築物等の配置図



【作成上の注意】

- 1 枠内の方位に従って、枠内に敷地全体が収まるようにお描きください。
- 2 敷地内の建物は、すべてお描きください。
- 3 解体した建物には「解体」と記入した上で、斜線を表示するか、赤色鉛筆で色を塗ってください。
- 4 解体をしていない建築物等には「残し」と記入してください。
- 5 建物には、「住宅」、「事業所」、「作業所」、「店舗」、「倉庫」などの名称を書き加えてください。

(記載例)
被災建築物等の配置図



【作成上の注意】

- 1 枠内の方位に従って、枠内に敷地全体が収まるようにお描きください。
- 2 敷地内の建物は、すべてお描きください。(浄化槽位置等も分かる範囲で記載してください)
- 3 解体したい建物には「壊す」と記入した上で、斜線を表示するか、赤色鉛筆で色を塗ってください。
- 4 解体を希望しない建物等には「残す」と記入してください。
- 5 建物には、「住宅」、「事業所」、「作業所」、「店舗」、「倉庫」などの名称を書き加えてください。

状況写真

※解体、撤去及び処分を行った被災建築物等(塀を含む。)が確認できる写真(全体写真、家屋等の棟別の写真)を貼り付けてください。



※必要に応じてコピーして使用してください。

解体工事費用内訳書

★解体業者が記入/作成

被災建築物等 所在地							
所有者氏名 (依頼者)							
工事年月日	令和	年	月	日	～ 令和 年 月 日		
被災建築物(解体 建物)の種類	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 倉庫・物置 <input type="checkbox"/> 分譲マンション(名称) <input type="checkbox"/> 賃貸マンション・寮・社宅(名称) <input type="checkbox"/> 事務所・店舗・作業所 <input type="checkbox"/> その他()						
家屋の構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 重量鉄骨造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> その他()						
延床面積	階数		階	延床 面積	m ²	基礎 面積	m ²
				1階 面積	m ²	2階 面積	m ²
工事費総額	円		(①+②+③+④+⑤)				
①解体費	円		工事内容等				
a上屋	木造	円	<input type="checkbox"/> 人力・機械併用 <input type="checkbox"/> その他()				
	S造	円	<input type="checkbox"/> 鉄骨カッター <input type="checkbox"/> その他()				
	RC造	円	<input type="checkbox"/> 圧砕機 <input type="checkbox"/> その他()				
b仮設工事	円	<input type="checkbox"/> 足場掛け <input type="checkbox"/> その他()					
c困障等解体	円	<input type="checkbox"/> 門塀 立木 <input type="checkbox"/> その他()					
d基礎解体	円	<input type="checkbox"/> 基礎撤去 <input type="checkbox"/> その他()					
e設備等撤去	円	<input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> ()					
②運搬費	円						
③調査費	円		※アスベスト事前調査費等				
④産廃処理費			※マニフェスト伝票(写し)添付				
⑤諸経費	円		※(①+②)×15%以内(③調査費と④処分費は諸経費の対象外)				
⑥消費税	円		(①+②+③+④+⑤)×10%				
特記事項							
添付書類	<input type="checkbox"/> 工事写真(施工前・工事経過・竣工) <input type="checkbox"/> 解体家屋の平面図(面積求積図※1Fと2F分けて作成) <input type="checkbox"/> 面積測量状況写真(全景、数値が分かるようメジャーの目盛りアップ写真)						
施工業者	令和 年 月 日 所在地 会社名 代表者名 担当者名						
					電話		
					印		

委任状

令和 年 月 日

能登町長 様

(所有者・委任者) ふりがな
氏 名 実印

住民票住所：

生年月日： 大・昭・平 年 月 日

日中に連絡が
つく電話番号

※必ず委任者の印鑑証明書を添付してください。

私は、次の権限を下記の者に委任します。

- 1 私が所有する下記の被災建築物等の自費解体・撤去に係る償還申請に必要な書類を能登町に提出すること。
- 2 申請書類に不備がある場合、当該申請書の補正または取下げをすること。
- 3 当該償還申請に係る現地確認等の立会い。
- 4 そのほか当該申請に関して必要な一切の権限。

記

(受任者) ふりがな
氏 名 印

住 所

日中に連絡が
つく電話番号

・解体・撤去を希望する被災建築物等の所在地

石川県鳳珠郡能登町

・解体・撤去を希望する被災建築物等の種類、名称等

※り災証明書の記載内容又は不動産登記簿（登記事項証明書）に記載された家屋番号（又は符号）、種類、構造、床面積を記載してください。