受付番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

様式第１号（第５条関係）

石巻市被災家屋等解体申請書

令和　　年　　月　　日

石 巻 市 長　　様

申請者（所有者・受任者）

郵便番号

住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿実印

※申請者が受任者の場合は認印

電話番号 ＿＿＿＿＿―＿＿＿＿＿―＿＿＿＿＿

令和元年台風第１９号により被災した家屋等の解体、撤去及び処分について申請いたします。

解体家屋等の所在地	石巻市
	※登記上の所在及び地番を記載
建物の種類	☐ 個人住宅　☐ 物置　☐ 作業場　☐ 倉庫　☐ 車庫 ☐ 貸家　☐ 事務所　☐その他（　　）
損壊の状況 （り災証明の内容）	☐ 全壊　☐ 大規模半壊　☐ 半壊 ☐ （付属家等でり災証明が出ていない建物）
添付書類	☐ 印鑑登録証明書　☐ り災証明書（写し） ☐ 身分を証明できるもの（免許証等）　☐ 建物配置図 ☐ 登記事項全部証明書（固定資産評価証明）☐ 建物の被災状況がわかる写真 ☐ 法人の場合は法人登記事項証明書 ☐ その他（　　）

確　認　事　項

1）　本申請の対象の家屋等、並びに当該家屋等の内部及び当該家屋等の周辺にある財物（申請者又はその代理人が、当該家屋等の解体に着手する前までに、処分に同意しない旨を申し出たものを除く。以下、「家屋、財物等」という。）の解体、撤去及び処分に関しては、すべての権利関係者（共有者、相続権者、抵当権者など）の同意を得ており、石巻市及びその委託を受けた者に対し、一切の不服申し立て及び紛争の提起は致しません。

2）　家屋等の解体、撤去及び処分に関し、権利関係者その他の者との紛争が発生した場合は、申請者である私の責任において解決することを確約します。

3）家屋・財物等の解体、撤去及び処分の実施のため、石巻市及びその委託を受けた者が本申請の対象の家屋等の敷地内に立ち入ることに同意します。

4）本申請書に記載された個人情報その他の情報については、石巻市が関与する事業に提供することを同意します。

5）本申請に関する内容を確認するため、石巻市の各部署から必要な情報の提供を受けることに同意します。

☐　上記確認事項に同意します。　※☐内にレを記入してください。

署名（所有者）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿実印