

平成 年 月 日

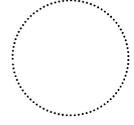
品川区長あて

捨印

届出者 (建物所有者) 住所[〒]

氏名

連絡先



印

※連絡先は申請期間中連絡の取れる番号を記入してください。

移転計画書

品川区不燃化特区住替え支援要綱に基づき、移転助成対象確認申請に伴い、移転計画を下記のとおり届け出ます。

記

除却支援対象建築物の除却が終わり助成金の申請手続きが完了したら、速やかに、借家人に通知します。また、借家人から区へ問い合わせがある場合は、区が借家人に除却の進行状況を伝えることについて同意します。 内容を確認済

※太枠内にご記入ください。

(除却する建物) 除却支援対象建築物の概要	所有者	<input type="checkbox"/> 届出者本人 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	場所	(住居表示) 品川区	丁目	番号	(部屋番号)
		(地名地番) 品川区	丁目	番地	(家屋番号)
	面積 ※1	(除却助成対象床面積) . m ²			
	階数	地上 階	区画数	戸	
除却時期 (予定)	平成 年 月 ~ 平成 年 月 頃				
別紙 ※2 区画ごとの移転計画の概要		区画番号 (部屋番号等)	専有面積	所有者または借家人の別	移転予定時期
	1		m ²	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 借家人 <input type="checkbox"/> 空き	平成 年 月 頃
	2		m ²	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 借家人 <input type="checkbox"/> 空き	平成 年 月 頃
	3		m ²	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 借家人 <input type="checkbox"/> 空き	平成 年 月 頃
	4		m ²	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 借家人 <input type="checkbox"/> 空き	平成 年 月 頃
	5		m ²	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 借家人 <input type="checkbox"/> 空き	平成 年 月 頃

以上

(添付書類・留意事項は裏面です。)

受付印	
-----	--

添付書類

〈共通〉

下記の A～D のいずれか

- A 延焼防止上危険な老朽建築物除却工事助成対象確認通知書（写し）
- B 住宅等耐震改修工事等対象確認通知書（写し）と①②③
- C 不燃化促進助成の除却助成対象確認通知書と①②③
- D 品川区除却制度を利用して対象建築物を除却する予定で未申請の場合①～④

- ①案内図（除却支援対象建築物の場所がわかる地図）
- ②建物登記全部事項証明書（写し）
- ③固定資産税・都市計画税の納税通知書および課税明細
- ④除却対象建築物の写真（一週間以内の日付入り）

留意事項

- ※1 固定資産税・都市計画税納税通知書で確認できる数値（現況床面積）をご記入ください。
- ※2 記載欄が足りない場合は別紙に記載してご提出ください。