

品川区長 あて

除却者 住 所
氏 名
電 話 ()

除 却 助 成 対 象 確 認 申 請 書

品川区建築物不燃化促進助成条例に基づく除却助成金について、除却助成対象の確認を受けたいので、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

除却場所	地名地番	品川区	丁目	番
	住居表示	品川区	丁目	番 号

除却助成対象建築物の概要	家屋番号	階数・構造・用途				
		地上 階 地下 階・ 造・				
	建築年月	敷地面積	建築面積	延べ面積		
	年 月	m ²	m ²	m ²		
除却助成金の算定に関する事項	床面積に関する書類					
	床面積	m ²	除却工事に要する経費	円		
除却工事予定	着手	年 月 日	完了	年 月 日	工期	年 月

除却者の資格 〔な該事項する番号にて○を付けてください。必要〕	1 個人	(1) 宅地建物取引業者ではありません。 (2) 宅地建物取引業者ですが、除却後の土地または除却後に建築する建築物の販売を行うために除却するものではありません。
	2 公益法人	(法人名・代表者名) _____
	3 中小企業	(企業名・代表者名) _____ (主な事業) _____ (従業員数) _____
	4 その他	_____