

様式第4号(第7条関係)

工 事 計 画 書

発注者 (申請者)	住所	
	氏名	

1 老朽危険空き家等の概要

(1)家屋の建築年

明・大・昭	年
-------	---

(2)家屋の所在地

苅田町

(3)家屋の面積及び戸数

主な建築物	延床面積	m ²	戸数	戸
附属建築物	延床面積	m ²		

※延べ床面積は、原則として固定資産課税台帳記載事項証明書の面積とする

2 事業期間(予定)

年	月	日	～	年	月	日
---	---	---	---	---	---	---

※交付決定後に着手すること

3 解体事業者等の名称及び代表者

事業者名			
許可又は登録の種類	<input type="checkbox"/> 建設業許可	第	号
	<input type="checkbox"/> 解体工事業登録 福岡県知事	第	号
住所			
連絡先			
ふりがな			
代表者			

4 工事見積額

	円
--	---

※ 消費税及び地方消費税額を除く。