様式第６号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）

岩国市長　様

申請者　住所

氏名

（電話番号）

補助事業実施計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の実施場所（老朽危険空き家の所在地） | 岩国市 |
| 老朽危険空き家の概要 | 用　途 |  | 構　造 |  |
| 階　数 |  | 床面積 | 平方メートル |
| 　解体工事業者 | 名　　称 | （個人事業者の場合は、名称及び代表者の氏名） |
| 住　　所 |  |
| 許可番号（登録番号） | 建設業許可の場合 | □大臣　□知事（　　　－　　　）号（　　　　　工事業） |
| 解体工事業登録の場合 | 解体工事業登録　　　　　　　知事　　　　　　　　号 |
| 対象経費（除却工事費） | 　　　　　　　　　　　　　円（消費税及び地方消費税相当額を除く。） |
| 事業の実施予定期間（除却工事の工期） | 着工日 | 年　　月　　日 | 完了日 | 年　　月　　日 |