

課長	副課長	主幹	班員

家屋解体廃棄物特別搬入証交付申請書

No.	
-----	--

平成 年 月 日

熊本市長 (宛)

熊本地震に伴う家屋解体廃棄物特別搬入証の交付にあたり、以下のとおり申請します。

1 申請者、解体業者について ※太枠内を記入してください。

申請者	申請者種別	<input type="checkbox"/> 本人 (所有者の家族) <input type="checkbox"/> 解体業者 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	〒		
	住所		
	氏名	印	
	電話番号		
解体業者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる (以下を記入してください)		
	〒		
	住所		
	氏名		
	電話番号		

2 解体家屋について ※太枠内を記入してください。

り災住所	熊本市 区		
解体期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
階数		構造	
地上 階 地下 階	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 (S造) ※ 軽量鉄骨系プレハブ家屋を含む <input type="checkbox"/> 重量鉄骨造 (S造) <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 (RC造) <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造 (SRC造) <input type="checkbox"/> その他 ()		
延床面積 (登記簿上)	m ²		

3 搬入車両について ※太枠内を記入してください。(例: 熊本 100 あ 1234)

No.	車番	承認番号	No.	車番	承認番号
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

(廃棄物計画課使用欄)

--	--	--	--