令和６年能登半島地震に係る被災家屋に対する固定資産の免除申請書

　年　　月　　日

中能登町長　　様

住　所

氏　名

（名称）

電話番号

　標記の件について、下記の家屋を公費解体又は自費解体をするため届出します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家屋所有者 | |  | | | |
| 所有者住所 | |  | | | |
| 家屋所在地 | | 中能登町　　　　　　　　　　　　部　　　　　番地 | | | |
| 家屋管理番号 | |  |  |  |  |
|  | | １階 | ２階 | 合計 | 取壊し部分床面積 |
| 床  面積 | 取壊し前 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ |
| 取壊し後 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |
| 災害発生日 | | | 令和６年１月１日 | | |
| 解体方法 | | | 公費解体　　自費解体 | | |
| 公費解体申請日 | | | 令和　　年　　　月　　　日 | | |
| 自費解体申請日 | | | 令和　　年　　　月　　　日 | | |
| * 公費解体等の申請書類の確認について、担当課へ問い合わせる   ことに同意します。 | | | | | |