

年 月 日

三 次 市 長 様

申請者 住 所

氏 名

印

事業実施計画書

1 建物の規模

用 途 (_____)
構 造 (_____)
階 数 (_____)
床面積 (_____ m²)

2 解体業者

(1) 氏名（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

(_____)

(2) 住所 (_____)

(3) 許可番号 (_____ 業)

(_____ 大臣・知事 _____ 号)

(4) 電話番号 (_____)

3 認定対象建築物を除却した後の措置計画