

年 月 日

三 次 市 長 様

申請者 住 所

氏 名

事業実施計画書

1 建物の規模

用 途 ( \_\_\_\_\_ )  
構 造 ( \_\_\_\_\_ )  
階 数 ( \_\_\_\_\_ )  
床面積 ( \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> )

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