

自費解体・撤去に係る償還申請書（個人）

年 月 日

能美市長 宛て

申請者（解体・撤去の契約者）※太枠内を記入してください。

申請者	住所1	〒		
	フリガナ氏名	実印	電話	自宅（ ） 携帯（ ）
	生年月日	（大・昭・平・令 年 月 日生）		
家屋等所有者氏名		申請者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
代理人	住所2	〒		
	フリガナ氏名	印	電話	（ ）
	申請者との関係	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟 <input type="checkbox"/> その他		
連絡先	※決定通知等の送付先になります <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 代理人と同じ			
	住所3	〒		
	フリガナ氏名		電話	（ ）

私は、令和6年能登半島地震により損壊した下記の被災家屋等について、その全部又は公費解体を前提として家屋等を解体すること及び当該解体により生じた廃材等の撤去・処理を業者に委託しましたので、その委託に要した費用についての償還を申請します。

記

被災家屋等の解体・撤去の概要 ※太枠内を記入してください。

罹災場所	（アパート、ビル等の場合、名称）
所在地番	
対象家屋等	1. 住家 <input type="checkbox"/> 全壊（ 棟） 2. 空き家 <input type="checkbox"/> 全壊（ 棟） 3. 土砂混じりのガレキ <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
家屋の現況	<input type="checkbox"/> 全部を解体・撤去済 <input type="checkbox"/> 公費解体を前提として一部を解体・撤去済
契約日	令和 年 月 日 ※令和6年7月31日までの日付
支払金額（消費税込）	円

裏面あり

償還申請に係る同意

償還申請を行うに当たり、以下について同意します。

- 1 償還の対象となるのは、原則、罹災証明書にて『全壊』『大規模半壊』『中規模半壊』『半壊』と判定された家屋等の全部又は公費解体を前提として家屋等を解体することを業者に委託し、解体により生じた廃材等の撤去・処理を行った場合です。
※単に家屋の一部を解体し、解体により生じた廃材等の撤去・処理を行った場合は、対象となりません。
- 2 償還額は、能美市が定めた基準により算定した額となりますので、解体業者等への支払金額を下回ることがあります。
- 3 償還の対象は、家屋等及び家屋等と一体として解体を行ったもののうち、能美市が解体・撤去が必要と認めるものです。
- 4 解体・撤去に関して関係権利者や近隣住民との紛争が生じた場合は、申請者がその責任において解決します。
- 5 能美市が、償還に関する事務を行うために必要な範囲で、解体・撤去した当該家屋等の固定資産税の評価及び賦課に関する情報を閲覧・照会することに同意します。
- 6 本申請書に記載された個人情報その他の情報については、能美市の本事業に関与する事業者を提供することに同意します。

(注記)

- 代理人による申請の場合は、申請者の委任状（実印）・印鑑登録証明書を添付してください。
- 申請の際に、運転免許証など本人確認ができる書類の確認・複写をします。
- 申請者が所有者と異なる場合は、所有者全員の同意が必要です。

申請者

実印
