

# 解体・撤去申出書

## 1. 所有していた方

氏名： \_\_\_\_\_ ⑩

住所： \_\_\_\_\_

## 2. 解体・撤去された物件

所在地番： 名護市 \_\_\_\_\_

構造： \_\_\_\_\_

床面積： \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

上記物件については、 \_\_\_\_\_ 年 月 日に解体・撤去されたことに相違ないことを証明します。  ※忘れず記入して下さい。(解体・撤去日)

名護市長 殿

令和 年 月 日

証明者 { 住所： \_\_\_\_\_  
氏名： \_\_\_\_\_ ⑩  
間柄： \_\_\_\_\_

※ 証明は、親族以外の第三者の方から受けて下さい。

※ 上記解体・撤去に係る領収書等がありましたら、その写しを添付して下さい。