

被災家屋等の解体、撤去及び処分に関する同意書（公費解体）  
（隣接地権者等）

令和 年 月 日

羽咋市長

（隣接地権者等）

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所

\_\_\_\_\_

電話

\_\_\_\_\_

私は、下記の被災家屋等の解体、撤去及び処分（以下「解体等」という。）に関して、当該被災家屋等の隣接地権者として、解体等に伴い自己所有地等での解体等作業について同意します。

記

1. 被災家屋等の所在地

\_\_\_\_\_

2. 被災家屋等の種類、名称等

\_\_\_\_\_

3. 被災家屋等所有者名

\_\_\_\_\_