

連絡先等

下記の該当する事項をご記入ください。

1. 仲介業者（不動産・建築・設計・調査業者等）

会社名または所属：

担当の方のお名前：

住所： 〒 ー
都・道・府・県 区・市・郡

電話： （ ）ー ー

FAX： （ ）ー ー

2. その他の連絡先（申請者か上記の仲介業者以外で、打ち合わせの連絡先や事務文書の送付先がある場合）

会社名または所属：

担当の方のお名前：

住所： 〒 ー
都・道・府・県 区・市・郡

電話： （ ）ー ー

FAX： （ ）ー ー

3. 解体予定日

年 月 日～ 年 月 日

4. 確認調査希望期間

年 月 日～ 年 月 日