様式第１２号（第１２条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　高　梁　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　氏　名

（本人の自署による署名又は記名押印をしてください。）

高梁市老朽危険建物除却促進事業完了届

１　解体業者

　⑴　氏名（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　⑵　住所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　収集・運搬業者

　　名称及び許可番号

　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　処分場

　　名称及び許可番号

　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）