様式第10号（第10条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

日向市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　（※）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

除却着手届

　　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　号で、補助金交付決定通知を受けた危険空家等の除却に着手しますので、日向市空家等対策推進事業（危険空家等除却）補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 解体事業者 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者 |  |
| 電話番号 | － 　　　　 － |
| 除却工事期間 | | 着手年月日　 　　 　年　　月　　日  　完了予定年月日　　　　 年　　月　　日 |
| 添付書類 | | □ 請負契約書の写し |
| 備考 | |  |