

工事計画書

発注者 (申請者)	住所： 氏名： <span style="float: right;">(※) 自署の場合は押印不要</span>		
空家等の概要	所在地：伊万里市 建築年次：                      年建築 用途（種類）： <input type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 長屋住宅（    戸） <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> その他（                      ） 建築面積：                      m <sup>2</sup> 延べ面積：                      m <sup>2</sup> 階数：                              階 構造：                              造                      建て		
工事の概要	<input type="checkbox"/> 住宅のすべてを除却 門・塀等の工作物の有無（ <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無） <input type="checkbox"/> 長屋住宅の一戸を除却 ※長屋住宅の一戸を除却する場合は、除却を行う箇所の 図面を添付してください。		
受注予定者 (施工予定者)	住所		
	商号及び 代表者名	<input type="checkbox"/>	
	許可番号 (登録番号)	<input type="checkbox"/> 建設業許可 <input type="checkbox"/> 国土交通大臣    ・ <input type="checkbox"/> 佐賀県知事 (    -    ) 第    号 (                      工事業) 主任（監理）技術者の氏名：	
		<input type="checkbox"/> 解体工事業登録 佐賀県知事 登内一    第    号 技術管理者の氏名：	
	担当者名		
連絡先			
工事見積額	金                              円 ※消費税仕入控除税額を除く。		
予定工期	年    月    日    ～    年    月    日		