

第1号様式（第2条関係）

要除却認定事前相談書

年 月 日

（宛先）春日井市長

次のとおり、マンションの除却を行う必要がある旨の認定について事前相談します。

1 相談者の 住所、氏名 電話番号 及び業種	〒 電話（ ） - [区分所有者・設計者・施工者・不動産・その他（ ）]		
2 建築物の名称			
3 建築物の位置			
4 建築確認の有無	1)有り 2)無し 3)不明 (年着工)	5 建築確認年月日 番 号 検 査 済 証	年 月 日 第 号 年 月 日
6 建築物の 用途・規模	用途（ ）／階数 地上 階、地下 階、塔屋 階 建築面積 . m ² ／延べ面積 . m ²		
7 建築物の構造	1) 鉄筋コンクリート造 2) 鉄骨造 3) 鉄骨鉄筋コンクリート造 4) 木造 5) 枠組壁工法 6) 組積造 7) 混構造（ ） 8) その他（ ）		
8 耐震改修箇所	年 月 日 概要() 年 月 日 概要() 年 月 日 概要()		
※ 受付欄	※ 備考		

備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

2 ※印欄には、記入しないこと。