

工 事 計 画 書

| | | | |
|------------------|--|--|--|
| 発注者 (申請者) | 住 所： 氏 名： ㊟ | | |
| 建築物の概要 | 地 名 地 番：南島原市 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 ² 延 べ 面 積： m ² 階 数： 階 構 造：木造 階建て 門・塀の有無： <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | | |
| 工事の概要 | <input type="checkbox"/> 建築物の全てを除却 <input type="checkbox"/> 門・塀あり（ <input type="checkbox"/> 除却する・ <input type="checkbox"/> 除却しない） <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) | 本店所在地 又は住所 | | |
| | 商号及び代 表者名又は 個人氏名 | ㊟ | |
| | 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"/> 長崎県知事 （ - ）第 号（ 工事業） 主任（監理）技術者の氏名： <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <input type="checkbox"/> 解体工事業登録 長崎県知事 登内- 第 号 技術管理者の氏名： | |
| | 担当者名 | | |
| | 連絡先 | | |
| 工事見積額 | 金 _____ 円 | | |
| 予定工期 | _____ 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |