

# 建物取壊申出書

年 月 日

草津市長 様

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

下記建物については、 年 月 日に取壊しましたので申し出ます。

記

所有者	物件所在地	種類	構造	延床面積

連絡先 住 所： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_