

工作物等補償申請書

年 月 日

（あて先）茅ヶ崎市長

住所又は所在地
 申出者 氏名（法人にあつては、
 名称及び代表者氏名）
 電話番号

茅ヶ崎市狭あい道路整備要綱の規定に基づき、後退用地に存する工作物等を除却移設するので次のとおり補償を申請します
 後退用地 隅切りの用に供する土地

後退用地等の概要	所在及び地番	茅ヶ崎市		
	地 目		地 積	m ²
後退用地に存する 工作物等の概要	種 類		数 量	経 過 年
	除却予定 期間			
次のとおり決定してよいでしょうか。			起 案	・ ・
課 長	課 長 補 佐	担 当	決 裁	・ ・
			施 行	・ ・
			公印使用	・ ・
決定区分	<input type="checkbox"/> 補償します <input type="checkbox"/> 補償しません		受付印	
決定理由				

備考 1 太枠内は、記入しないでください。