

## 재건축진단 요청서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다. (앞 쪽)

접수번호	접수일	처리기간	30일				
신청인	추진위원회 명 칭						
	대표자	성명	생년월일				
		주소	전화번호				
	주된 사무소 소재지		전화번호				
기 존 건축물	대 지 위 치						
	사업계획승인일		사용검사일				
	착 공 일		준 공 일				
	설 계 자		시 공 자				
	대 지 면 적		m <sup>2</sup>	건 축 면 적	m <sup>2</sup>		
	연 면 적		m <sup>2</sup>	용 적 륜	%		
	동 수		세 대 수				
	구 조 방 식		난 방 방 식				
	동 고유번호		동 명칭 및 번호	연면적 (m <sup>2</sup> )	동 고유번호	동 명칭 및 번호	연면적 (m <sup>2</sup> )
신 청 사 유							

「도시 및 주거환경정비법」 제12조제2항 및 같은 법 시행규칙 제3조에 따라 위와 같이 재건축진단을 신청합니다.

년 월 일

신청인 대표

(서명 또는 인)

특별자치시장·특별자치도지사

시장·군수·구청장

귀하

신청인 제출서류	1. 사업지역 및 주변지역의 여건 등에 관한 현황도 2. 결함부위의 현황사진	수수료 없음
-------------	---	-----------

처 리 절 차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

