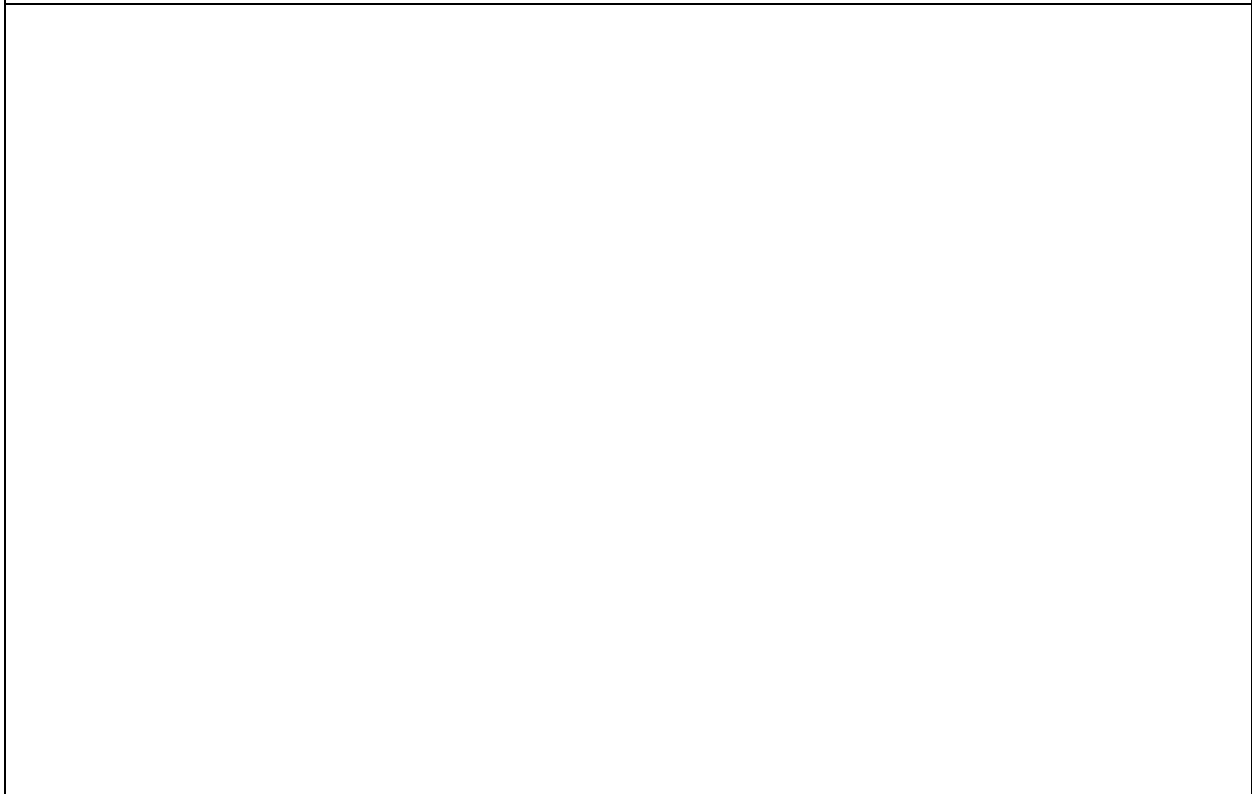


					受付番号		
年 月 日							
大崎市危険ブロック塀等除却事業補助金交付申請書							
大崎市長 様							
申請者 〒 - 住 所 氏 名 生年月日 電話番号							
次のとおり、大崎市危険ブロック塀等除却事業補助金の交付を申請します。							
工事場所							
工事予定期間		着工	年 月 日			完了	年 月 日
事業内容 (道路に面する部分に限る。)	除却事業	塀 (A)	面積	高さ × 長さ		㎡	
			構造	1 ブロック塀 2 石造 3 れんが造 4 その他 ( )			
	除却面積	門柱 (B)	面積	高さ×周長×1/2		㎡	
			構造	1 ブロック塀 2 石造 3 れんが造 4 その他 ( )			
	除却面積計 (A)+(B)+(C)	フェンス (C)	面積	高さ×長さ×1/2		㎡	
					㎡		
除却後の措置		1 ブロック塀の新設 ( 年 月頃)      2 石塀の新設 ( 年 月頃) 3 生け垣・フェンス・板塀 ( 年 月頃)    4 その他 ( 年 月頃) 5 新設計画なし					
代理受領		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (代理受領とは、補助金を市から工事施工者に直接支払い、工事の残金のみを申請者が工事施工者に支払う制度です。後日変更も可能です。)					
注意事項 この申請書には、次の書類を添付してください。 (1) 除却するブロック塀の位置図、平面図、立面図及び見積書 (2) 工事前の現場写真 (除却するブロック塀等の状況が把握できるもの) (3) 除却しようとするブロック塀等が他人の所有に係るものを含む場合は、その所有者の承諾書 (4) その他市長が必要と認めたもの ※ 以下は記入しないでください。							
交付決定日		年 月 日			交付決定額		円

【除却事業】

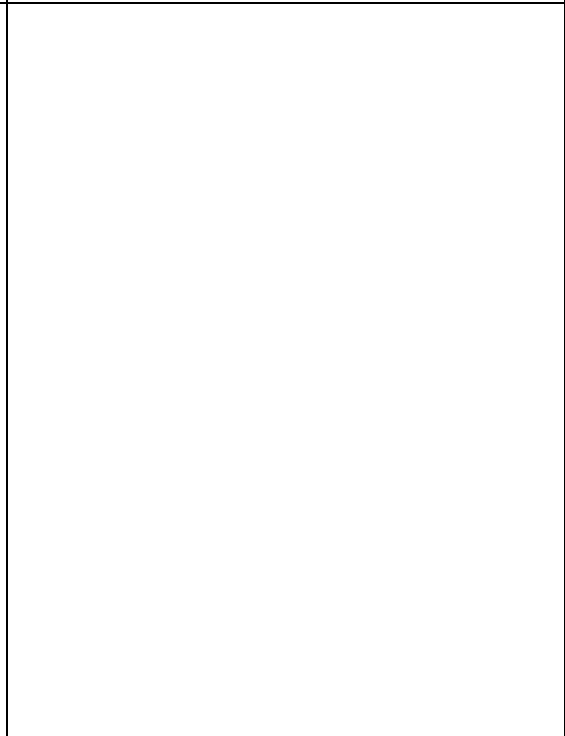
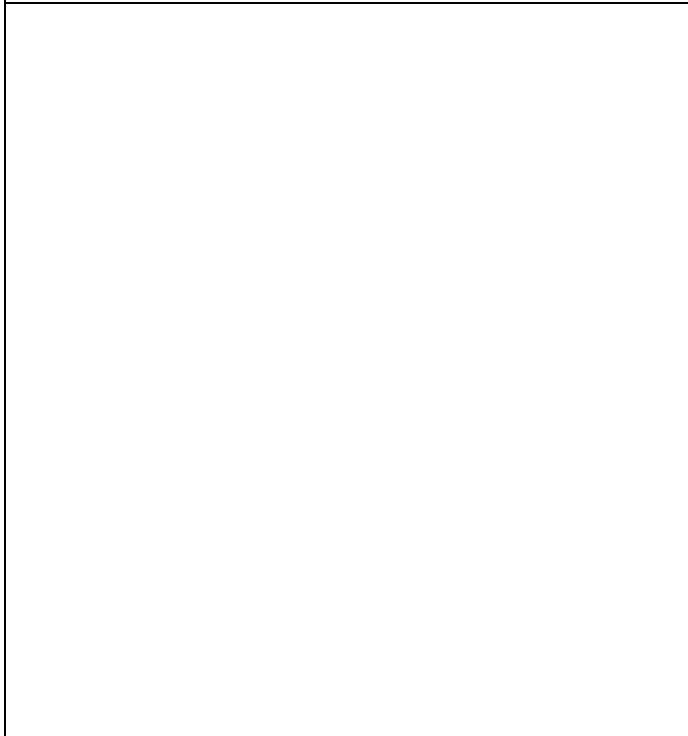
計画概要書— 1

平面配置図



立面図（正面）

立面図（側面）



注) 建物、道路、ブロック塀等の位置を記入し除却部分を朱書きする。  
除却面積の算定が分かるように記入すること。