様式第５号（第９条関係）

受付番号	

年　　月　　日

大崎市危険ブロック塀等除却事業工事完了報告書

大崎市長　様

申請者　〒　　―
住　　所
氏　　名
電話番号

次のとおり，工事が完了しましたので報告します。

工事場所						
事業内容	除却事業 除却面積 （道路に面する部分に限る。）	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（　　）		
		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（　　）		
		フェンス（C）	面積	高さ×長さ×１／２		㎡
		除却面積計　（A）＋（B）＋（C）				㎡
工事期間		着工	年　　月　　日		完了	年　　月　　日
除却後の措置		１　ブロック塀の新設（　　年　　月）　２　石塀の新設（　　年　　月） ３　生け垣・フェンス・板塀（　　年　　月）　４　その他　（　　年　　月） ５　新設計画なし				
工事施工者住所・氏名		除却事業	住　所			
			氏　名	電話番号		
ブロック塀の処分先						

注意事項

この報告書には，次の書類を添付してください。

（１）　工事後の現場写真（ブロック塀等除却後の状況が分かるもの）

（２）　除却事業に要した経費の領収書の写し

（代理受領の実施　□なし，□あり　補助額　　円，自己負担額　　円）

（３）　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。

補助確定日	年　　月　　日	補助確定額	円