

年度危険ブロック塀等除却事業 補助金交付申請書									
年 月 日									
(あて先) 大郷町長									
申請者 住 所 氏 名 電 話 番 号									
次のとおり、大郷町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									
1 除却事業 除 却 面 積 (道路に面する部分に限る。)	塀	高さ (A)	m	延長 (B)	m	面 積 (C) = (A) × (B)		m ²	
		構造	1. ブロック塀 2. 石造 3. れんが造 4. その他()						
	門柱	高さ (D)	m	周長*1/2 (E)	m	面 積 (F) = (D) × (E)		m 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		(C) + (F)			m ²			
2 設置事業	塀等の種類 ・ 構造				設置延長				
					事業費				
工事予定期間	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 月頃) 2. 石塀の新設(年 月頃) 3. 新設計画なし 4. その他								
注意事項 この申請書には、次の書類を添付して下さい。 (1) 除却するブロック塀等の位置図、平面図、立面図、求積図及び見積書 (2) 設置する塀等（生け垣、フェンス、板塀等）の位置図、設置概要図及び見積書 (3) 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） (4) 除却後再びブロック塀を新設する場合は、その設計図 (5) 除却するブロック塀等が他人の所有物である場合は所有者の承諾書 (6) その他、町長が必要と認めたもの 以下は記入しないでください。									
受 付 年 月 日	年 月 日	受付番号							
交 付 決 定 額	円	課長		課長 補佐		係長		係員	