

大町町長 様

申請者 住 所 _____
 氏 名 _____
 電 話 _____

大町町危険ブロック塀等撤去費補助金交付申請書

大町町危険ブロック塀等撤去費補助金交付要綱第7条の規定により、補助金の交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

ブ ロ ッ ク 塀 等 の 概 要	所 在 地	大町町大字	
	種 別	<input type="checkbox"/> 補強コンクリートブロック造 <input type="checkbox"/> 組積造（れんが造、石造、コンクリートブロック造等）	
	高 さ	道路から	m
	前面道路幅員		m
事 業	撤去（全部）	撤去長さ	m
	撤去（一部）	撤去長さ	m
		撤去後の高さ	m
		撤去後の診断カルテの改善計画	点
概 要	工事施工者	<input type="checkbox"/> 建築基準法第42条に規定する道路内にある <input type="checkbox"/> 建築基準法第42条に規定する道路内でない	
		業 者 名	
		住 所	
		電 話 番 号	
		担 当 者	
	事業期間（予定）	年 月 日から	年 月 日まで
補助対象経費の算出	補助対象工事費	円（税込）…①	
	撤去する長さ	m × 10,000円 =	円…②
	（※①又は②のいずれか少ない額。ただし、上限15万円。）		
補助申請額	補助対象経費	円 × 2/3 = _____,	000円
	（※1,000円未満切り捨て。上限10万円）		
他の補助制度の利用	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		

※□には、該当するものにチェックマーク（レ点）を記入してください。

（関係書類）

- ①位置図 ②工事概要図面 ③現況写真 ④工事見積書の写し ⑤ブロック塀等の所有者がわかる書類
- ⑥誓約書 ⑦撤去後の診断カルテの改善計画（※一部撤去のみ） ⑧滞納のない証明書
- ⑨その他町長が必要と認めるもの