要領様式第１号

事前相談票 宮古市ブロック塀等撤去工事費補助金

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 調査予定日 | 令和　年　月　日　午前・午後( 　：　 )　　　 | 提出日 | 令和 　年　 月　 日 |
| 相談者（ブロック塀等の所有者） | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ブロック塀等の所在地 | 宮古市 |
| ブロック塀等の構造　　　　 | □補強コンクリートブロック造□組積造（□れんが　　□石　　□無筋ブロック）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 避難路等の種別 | □国道（　　　　　　　　　　　）　□県道（　　　　　　　　　　　）□市道（　　　　　　　　　　　）　□通学路（　　　　　　　　　　　）□該当無し |
| ブロック塀等の延長 | 　　　　　　　　　　　　　ｍ |
| ブロック塀等の状況 | 高さ（　　　　　ｍ）　厚さ（　　　　㎝）　 |
| 控壁　□有（出幅　　　㎝）（高さ　　　ｍ）（設置間隔　　　ｍ）　□無 |
| 基礎　□有（種類等　　　　　　　　　　　　　　）　□無 |
| 保全状況（□亀裂　□破損　□傾き（　　/100）□その他（　　　　　）） |
| 鉄筋　□有　　□無　　□不明（所見　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備　　　考 |  |
| 現地確認日 | 令和　　年　　月　　日 | 確認者（職氏名） | 　　　　　　　　　　　㊞ |
| 補助金交付申請の可否(○を付ける) | 可　・　否 | 受付欄 |  |
| (否の理由) |

※太枠を相談者にて記入してください。