

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	<input type="checkbox"/> 補強コンクリートブロック造 <input type="checkbox"/> 組積造 (<input type="checkbox"/> れんが <input type="checkbox"/> 石 <input type="checkbox"/> 無筋ブロック) <input type="checkbox"/> その他 ()		
避難路等の種別	<input type="checkbox"/> 国道 () <input type="checkbox"/> 県道 () <input type="checkbox"/> 市道 () <input type="checkbox"/> 通学路 () <input type="checkbox"/> 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 (cm)		
	控壁 <input type="checkbox"/> 有 (出幅 cm) (高さ m) (設置間隔 m) <input type="checkbox"/> 無		
	基礎 <input type="checkbox"/> 有 (種類等) <input type="checkbox"/> 無		
	保全状況 (<input type="checkbox"/> 亀裂 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 傾き (/100) <input type="checkbox"/> その他 ())		
	鉄筋 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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。

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

宮古市長 あて

申請者

住 所

氏 名

宮古市ブロック塀等撤去工事費補助金交付申請書

補助金の交付を受けたいので、宮古市ブロック塀等撤去工事費補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、この申請書及び添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

記

- | | | |
|---|------------------|---|
| 1 | 補助金申請額 | 円 |
| 2 | 所在地 宮古市 | |
| 3 | 補助対象工事内容 | |
| | (1) ブロック塀等の高さ | m |
| | (2) ブロック塀等の延長 | m |
| | (3) ブロック塀等の撤去工事費 | 円 |

添付書類

- (1) 付近見取り図（ブロック塀等の配置が記載されたものに限る。）
- (2) ブロック塀等の現状写真
- (3) 工事費の見積書の写し
- (4) 納税証明書