

別記様式1

臼杵市危険ブロック塀等除却事業事前調査申込書

申請日		年 月 日		
申請者について	氏名	※自署又は記名押印		
		ブロック塀等の <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者		
	住所			
	電話			
ブロック塀等について	所在地			
	構造	<input type="checkbox"/> コンクリートブロック造 <input type="checkbox"/> コンクリートパネル <input type="checkbox"/> 石造 <input type="checkbox"/> れんが造 <input type="checkbox"/> その他組積造 <input type="checkbox"/> 門柱		
	築造年	年 月		
	高さ	m	延長	m
	状況			受付印

備考

- この申請書は、上記のブロック塀等が臼杵市危険ブロック塀等除却事業補助金交付要綱に定める危険ブロック塀等に該当するか否かの判定を受けるためのものです。危険ブロック塀等に該当すると判定されたときは、別途補助金の交付申請が必要となります。
- ブロック塀等の位置図や現況写真があれば一緒に提出してください。