受付番号　　－　　－

様式第１号（第６条関係）

危険ブロック塀等安全対策支援事業申請書

年　　月　　日

石井町長　　様

（申請者）（〒　　－　　）
住　　所
ﾌﾘｶﾞﾅ
氏　　名
電話番号（　　）

年度において、危険ブロック塀等の安全対策を実施したいので、石井町危険ブロック塀等安全対策支援事業費補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請にあたり、必要に応じて町長が町税納付状況を確認する事に同意します。

また、当該危険ブロック塀等は、申請者の所有物等であり、撤去等を行う権原を有しておりますが、今後万一問題が生じた場合は、自身の責任で解決します。

申込種別	□撤去のみ　　□建替え（撤去及び新設） ※内定後は，撤去から建替え（撤去及び新設）への変更はできません。		
塀等の所在地	□申請者の住所と同じ　　□申請者の住所と異なる（下欄に記載）		
	名西郡石井町		
塀等の所有者	氏名		申請者からみた続柄 （□本人・□配偶者・□親・□子・□その他）
	住所	〒 （TEL）	

避難路沿道等 ※受付後に町が記入	石井町地域防災計画（又は石井町耐震改修促進計画）に位置付けた避難路沿道等に面したブロック塀等に □ 該当　　□ 非該当

添付書類

１　付近見取図（住宅地図）

２　ブロック塀等の位置、延長、高さ及び道路等の幅員を記入した図面（手書きで可）

３　撤去前のブロック塀等のカラー写真（全景及び不適合が確認できるもの）

４　別表第１又は別表第２のブロック塀等の点検表

５　ブロック塀等の所有者の同意書（申請者がブロック塀等の所有者でない場合に限る）

石井町危険ブロック塀等安全対策支援事業費補助金交付要綱別表第４のとおり