

様式第2号（第8条関係）

事業計画書

年 月 日

石井町長 様

(申請者) (〒 -)
住 所
フリガナ
氏 名
電話番号 ()

年 月 日付け石危第 号により内定通知を受けた危険ブロック塀等
安全対策支援事業について、次のとおり事業計画を行ったので、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8条の規定により、関係書類を添えて提出します。

1 事業計画

塀等の所在地	名西郡石井町	
事業計画概要	事業選択	工事内容 ※概要を箇条書き、参考図面を添付
	い ず れ か 一 つ 選 択	<input type="checkbox"/> 撤去のみ <input type="checkbox"/> 建替え (撤去及び 新設)
工事施工者	本店の所在地 連絡先	〒 (TEL)
	会社名 代表者	(会社名) (役職) (氏名)
	担当者	(氏名) (TEL)
	資格 ※いずれかで可	<input type="checkbox"/> 建設業の許可 () 第 号 <input type="checkbox"/> 解体工事業登録 ()
工事監理者	担当者	(氏名) (TEL) (資格)
工事予定期間	(着手) 年 月 日 ~ (完了) 年 月 日	

2 補助対象経費 ※後から、変更事項が生じて補助対象経費が増額となっても、補助金交付額は増額できません。

区分	費用(税込)	概要
補助対象経費 A 1	円	撤去工事に要する経費
補助対象経費 A 2	円	フェンス等の新設に要する経費
補助対象外経費 B	円	
総 額	円	
補助金交付申請額	円	(千円未満切り捨て)

3 添付資料 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