

東かがわ市長 殿

申請者 住 所
氏 名
電 話

㊟

東かがわ市民間危険ブロック塀等除却支援事業補助金交付申請書

東かがわ市民間危険ブロック塀等除却支援事業補助金交付要綱第8条の規定により、関係書類を添えて申請します。

所在地			
ブロック塀の所有者 ※1	住所： 氏名： 電話： 所有者との関係（ ）		
補助対象事業費	金	円	
補助金交付申請額	金	円	
築造年月	年 月頃		
ブロック塀の種類別	<input type="checkbox"/> 補強コンクリートブロック塀 <input type="checkbox"/> 組積造（ ）		
高さ・長さ	高さ	m～	m
	長さ	m～	m
事業完了予定年月日	年 月 日		
施工者(予定)			受付
備考			

住民基本台帳又は税等関係情報等の記録を調査することに同意します。
(注意事項)

※1 申請者が所有者と異なる場合は記入し、所有者の承諾書を添付すること。

