

様式第1号（第6条関係）

市川市危険コンクリートブロック塀等除却工事費補助金交付申請書

窓口で提出する日(郵送の場合は送付日)を記入してください。

令和〇年〇〇月〇〇日

市川市長

申請者 住所 〒272-0000

住所・氏名は、本人確認書類の表記と合わせてください。

市川市〇〇〇〇-〇-〇

氏名 〇〇 〇〇

電話 000-000-0000

市川市危険コンクリートブロック塀等除却工事費補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

該当する補助対象事業にチェックを付けてください。

補助対象事業の目的及び内容	危険コンクリートブロック塀等の除却 <input checked="" type="checkbox"/> 全部除却（第3条第1号）避難路の沿道 <input type="checkbox"/> 全部除却（第3条第1号）避難路の沿道以外 <input checked="" type="checkbox"/> 一部除却（第3条第2号）	補助対象となる工事の見積金額(税抜)を記入してください。
経費所要総額	000.000	円
交付申請額	000.000	補助金の申請額は、パンフレットの3ページを参考に算定してください。
所在地（地番）	市川市 〇〇〇 〇-〇〇-〇	
除却する危険コンクリートブロック塀等の所有者	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 申請者以外 住所 氏名	ブロック塀等の管理者が申請する場合は、申請者以外にチェックを付けて、所有者の住所・氏名を記入してください。
除却する危険コンクリートブロック塀等の距離	全部除却（避難路沿道）	塀 〇.〇m 門柱 〇.〇m
	全部除却	塀 m 門柱 m
	一部除却	塀 〇.〇m 門柱 m
着手及び完了予定年月日	着手予定年月日	令和〇年〇〇月〇〇日
	完了予定年月日	令和〇年〇〇月〇〇日
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 1 除却予定の危険コンクリートブロック塀等に関する図面 <input checked="" type="checkbox"/> 2 危険コンクリートブロック塀等の除却に要する費用の見積書の写し <input checked="" type="checkbox"/> 3 補助対象事業費算定書（見積書に危険コンクリートブロック塀等の除却に要する費用以外の費用が含まれる場合） <input checked="" type="checkbox"/> 4 危険コンクリートブロック塀等の所有者の市税完納証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 5 誓約書（様式第8号） <input checked="" type="checkbox"/> 6 その他市長が必要と認める書類	

平面図・見積書の除却する塀等の長さとも一致させてください。