

（あて先）宇都宮市長

依頼者 住所

氏名

㊟

TEL

()

※ 自署の場合は押印省略可

ブロック塀等安全対策補助金事前相談依頼書

宇都宮市ブロック塀等安全対策費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり事前相談を依頼します。

| | | | |
|----------|--|---|--|
| 塀の所在地 | 宇都宮市 | | |
| スクールゾーン | <input type="checkbox"/> スクールゾーン内 (小学校) <input type="checkbox"/> 上記以外 | | |
| 構造等 | <input type="checkbox"/> ブロック <input type="checkbox"/> 大谷石等 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 擁壁の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| 工事区分 | 撤去 | <input type="checkbox"/> 全部撤去 <input type="checkbox"/> 一部撤去 ※ブロック塀は不可 <input type="checkbox"/> 補強（国土交通大臣が定めた方法に限る。） | |
| | 再築 | <input type="checkbox"/> 有（アルミフェンスや生垣などの軽量なもの） <input type="checkbox"/> 無 | |
| 塀の所有者 | <input type="checkbox"/> 相談依頼者と同じ <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 土地の所有者 | <input type="checkbox"/> 相談依頼者と同じ <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 工事の契約予定者 | <input type="checkbox"/> 相談依頼者と同じ <input type="checkbox"/> その他() | | |

※ 事前相談は次年度まで有効です。期限を過ぎた場合は、再度事前相談が必要です。

【提出書類は裏面をご覧ください】

| 課長補佐 | 指導・審査 G | | 管 理 G | | 調査年月日印 |
|------|---------|-------|-------|-----|--------|
| | 係 長 | 調 査 者 | 係 長 | 担 当 | |
| | | | | | |

※ 申請可

必ずご提出いただく書類

① 案内図

② 現況の写真
(全体が写るように撮影したものを印刷してお持ちください。)

③ ブロック塀等の位置，長さ，及び，高さを記入した見取り図