

中津市長 奥 塚 正 典 様

申請者 千  
住 所  
氏 名  
電話番号

印

### 中津市危険ブロック塀等除却事業補助金交付申請書

中津市危険ブロック塀等除却事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

※太線枠内に記入してください。

申請場所	中津市
ブロック塀等の構造	<input type="checkbox"/> コンクリートブロック造 <input type="checkbox"/> 石造 <input type="checkbox"/> れんが造 <input type="checkbox"/> その他( )
建築物等の所在地	中津市
ブロック塀等の高さ	・道路面からの高さ.....m ・除却する高さ.....m
ブロック塀等の延長	・ブロック塀の延長.....m ・除却する長さ.....m
除却工事に要する額	金.....円 (税抜き)
工事予定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで
工事施工者	住所 氏名

※受付チェック欄

※欄内は記入しないで下さい。

関係書類	申請場所の附近見取図	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	受付印
	ブロック塀等の位置、構造、延長及び高さがわかる資料(平面図、立面図等)	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	
	ブロック塀等の除却に要する見積書の写し(内訳のわかるもの)	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	
	現況の写真	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	
	その他市長が必要と認める書類(市税納付状況確認承諾書)	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	