

中津市長 奥 塚 正 典 あて

申請者 氏
住 所
氏 名
電話番号

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7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()
築造時期	<input type="checkbox"/> 昭和45年12月31日以前 <input type="checkbox"/> 昭和46年1月1日～昭和56年5月31日 <input type="checkbox"/> 昭和56年6月1日以降
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
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。)

※確認事項	※確認欄	※受付印
過去申請状況(台帳照合)	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	
添付書類	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	