

様式第 1 (第 8 条関係)

年 月 日

常 滑 市 長 様

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____

常滑市ブロック塀等除却費補助金交付申請書

常滑市ブロック塀等除却費補助金交付要綱第 8 条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

この申請書及び添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

記

ブロック塀等の所在地	常滑市			
交付申請額	円			
除却工事の着手予定年月日 及び完了予定年月日	着手予定 完了予定	年 年	月 月	日 日
<添付書類> (1) 事業計画書 (様式第 2) (2) 補助対象物の所有を確認できる書類の写し (3) 除却場所の案内図 (4) 除却工事の内容を表した図面 (長さ、高さ、除却範囲がわかるもの) (5) 除却前の写真 (複数の方向から撮影したもの及び安全性に欠ける部分があるもの) (6) 除却工事費の見積書の写し (施工業者等の記名があるものに限る。) (7) 自己点検チェック表 (別紙 1) (8) 市税納税証明書 (市税の滞納がないことの証明書) (9) 補助金を代理人が受領する場合 同意書 (様式第 3) (10) 第 4 条第 1 号イに該当する場合 所有者が補助対象物の除却について同意していることが確認できる書類 (11) その他市長が必要と認める書類				

※ 交付申請額は、補助対象経費又は補助対象物の延長 (1メートル未満の端数ある場合は、これを切り捨てる。) に 1メートル当たり 1万円を乗じて得た額のいずれか少ない額の 2分の1の額とし、15万円を限度とする。ただし、1,000円未満の端数があるときは、これを切り捨てるものとする。

様式第2(第8条関係)

事業計画書

1 ブロック塀等の概要(ただし、補助の対象となるものに限る。)

所有者	<input type="checkbox"/> 申請者のみ <input type="checkbox"/> 申請者以外も含む(同意書を提出)
種類	<input type="checkbox"/> コンクリートブロック <input type="checkbox"/> 組積造(レンガ造、天然石等)
高さ	m
延長(①)	m

※ 延長(①)において1メートル未満の端数がある場合は、これを切り捨てる。

2 工事の概要

施工業者	業者名	
	所在地	
	電話番号	

3 除却工事費予定額

全体工事費		円
内訳	補助対象経費(②)	円
	補助対象外	円
	消費税	円

※ 補助対象経費は、支払う補助対象事業の費用から消費税及び地方消費税相当額を控除した額とする。

4 交付申請額

円

※ ①×1万円 又は ② のいずれか少ない額 … ③
 ③×1/2 < 15万円の場合 当該金額(1,000円未満切捨て)
 ③×1/2 ≥ 15万円の場合 15万円

様式第3(第8条関係)

年 月 日

常 滑 市 長 様

申請者 住 所 _____
氏 名 _____
電 話 _____

同意書

私は次の者を代理人と定め、下記の事項に同意します。

代理人

住 所

氏 名

電 話

記

1 次のブロック塀等を除却すること。

ブロック塀等の所在地	常滑市
種類	<input type="checkbox"/> コンクリートブロック <input type="checkbox"/> 組積造(レンガ造、天然石等)
延長	m

2 代理人が、1にかかる常滑市ブロック塀等除却費補助金を受領すること。

様式第5(第10条関係)

年 月 日

常 滑 市 長 様

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____

常滑市ブロック塀等除却費補助金変更承認申請書

年 月 日付け 第 号により交付決定の通知を受けたブロック塀等除却工事の内容を変更したいので、常滑市ブロック塀等除却費補助金交付要綱第10条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

ブロック塀等の所在地	常滑市	
変更理由・内容		
	変更前	変更後
補助対象経費	円	円
交付申請額	円	円
<添付書類> (1) 変更後の除却工事の内容を表した図面 (2) 変更後の除却工事費の見積書の写し(施工業者等の記名があるものに限る。) (3) その他変更前と変更後が確認できる書類		

様式第7(第12条関係)

年 月 日

常 滑 市 長 様

申請者 住 所 _____
氏 名 _____
電 話 _____

常滑市ブロック塀等除却費補助金交付申請取下げ届

年 月 日付け 第 号により交付決定又は変更認定の通知を受けた常滑市ブロック塀等除却費補助金について、常滑市ブロック塀等除却費補助金交付要綱第12条の規定に基づき、下記のとおり申請を取り下げます。

記

ブロック塀等の所在地	常滑市
交付決定額	円
理由	

様式第 8 (第13条関係)

年 月 日

常 滑 市 長 様

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____

常滑市ブロック塀等除却工事完了実績報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定又は変更認定の通知を受けたブロック塀等除却工事について、常滑市ブロック塀等除却費補助金交付要綱第13条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

ブロック塀等の所在地	常滑市
交付決定額	円
除却工事の着手年月日 及び完了年月日	着手 年 月 日 完了 年 月 日
<添付書類> (1) 除却工事の契約書等の写し (交付決定後に契約したものに限る。) (2) 除却工事代金の領収書の写し (施工業者等の発行したものに限る。) (3) 除却工事完了後の全景写真 (日付が記載されたものに限る。) (4) その他市長が必要と認める書類	

年 月 日

常 滑 市 長 様

請求者 住 所 _____
氏 名 _____ 印
電 話 _____

常滑市ブロック塀等除却費補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で確定の通知を受けた
常滑市ブロック塀等除却費補助金について、常滑市ブロック塀等除却費補助金
交付要綱第15条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

請求金額	金 円		
金融機関名		支店名	本店 支店
口座種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

別紙 1

自己点検チェック表

○コンクリートブロック塀 自己点検チェック表

点 検 項 目	
<input type="checkbox"/>	1 ぐらつきがある。
<input type="checkbox"/>	2 傾きがある。
<input type="checkbox"/>	3 高さが 2 m を超える。 (ただし、コンクリートブロックの厚さが 15 cm 以上の場合は、高さが 2.2 m を超えるもの) ※コンクリートブロック 1 個の高さは約 20 cm
<input type="checkbox"/>	4 すかしブロックが、連続で使用されている。
<input type="checkbox"/>	5 基礎の根入れ（土に入っている部分）の深さが 30 cm 未満である。
<input type="checkbox"/>	6 亀裂、目地わかれがある。
<input type="checkbox"/>	7 壁面から塀の高さの 1 / 5 以上突出した控壁がない、又は控壁の間隔が 3.4 m を超えている。 ※コンクリートブロック 1 個の長さは約 40 cm ※高さが 1.2 m 以下の塀の場合には、7 の規制は受けません。

○組積造（レンガ造、天然石等）の塀 自己点検チェック表

点 検 項 目	
<input type="checkbox"/>	1 傾きがある。
<input type="checkbox"/>	2 高さが 1.2 m を超える。
<input type="checkbox"/>	3 基礎の根入れ（土に入っている部分）の深さが 20 cm 未満である。
<input type="checkbox"/>	4 亀裂、ひび割れがある。
<input type="checkbox"/>	5 塀の厚さの 1.5 倍以上突出した控壁がない、又は控壁の間隔が 4 m を超えている。
<input type="checkbox"/>	6 塀の厚さが壁頂までの垂直距離の 1 / 10 未満である。

※上記項目にひとつでも該当していれば、そのブロック塀等は補助の対象です。