

栃木市ブロック塀等撤去改修工事補助金事前協議書

年 月 日

フリガナ

申請者 氏名 _____
 住所 _____
 生年月日 _____
 電話 _____
 代理者 氏名 _____
 住所 _____
 電話 _____

ブロック塀等の所在地	栃木市
土地所有者	住所
	氏名
ブロック塀等の所有者又は ブロック塀等の管理者	住所
	氏名
道路種別	<input type="checkbox"/> 建築基準法の道路 種別 () <input type="checkbox"/> 通学路
安全基準の不適合	<input type="checkbox"/> 高さ <input type="checkbox"/> 壁の厚さ <input type="checkbox"/> 控え壁 <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> ひび割れ破損 <input type="checkbox"/> 傾きぐらつき

申 請 内 容				
既存塀等の種類	撤去内容	高さ	延長	適用
	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	m	m	
	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	m	m	
	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	m	m	

意見

※添付書類：案内図（住宅地図等）・配置図・ブロック塀等の現況図（撤去改修部分）
 撤去前の現況写真・公図（写）