

第1号様式（第5条）

記入例

府中市ブロック塀等安全対策費用助成金交付要綱事前相談カード

▼提出日を窓口で記入

○年 ○月 ○日

ふりがな	ふちゅう たろう
氏名	府中 太郎
住所	府中市○○町○-○-○
電話番号	090-0000-0000
日中の連絡先	※上記と異なる場合 080-0000-0000
ブロック塀等の所在地	府中市○○町○-○-○
ブロック塀等の築造時期	<input type="checkbox"/> 年 月 <input type="checkbox"/> 不明
同一敷地内の建築物の有無	<input type="checkbox"/> 一戸建住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 非住居系建築物 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 建築物なし
ブロック塀等の構造	<input type="checkbox"/> 組積造（れんが、石、無筋ブロック） <input type="checkbox"/> 補強コンクリートブロック造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート組立塀（万年塀） <input type="checkbox"/> その他（
ブロック塀等の改修履歴	<input type="checkbox"/> 改修、又は造り替えたことはない <input type="checkbox"/> 改修、又は造り替えたことがある （改修等の概要：
ブロック塀等の工事の予定	<input type="checkbox"/> 除却のみの工事を行いたい。 <input type="checkbox"/> 除却とあわせてフェンス等の設置工事を行いたい。 <input type="checkbox"/> 除却とあわせて木塀の設置工事を行いたい。 <input type="checkbox"/> 除却とあわせて生け垣の設置工事を行いたい。 <input type="checkbox"/> 検討中。 <input type="checkbox"/> その他（
工事予定がある場合	<input type="checkbox"/> 施工業者が決まっている。（業者名： <input type="checkbox"/> 施工業者が決まってない。
その他留意点	（調査士が調査する日程を指定したい場合は） 日程調整の連絡をお願いします。（と記入）

◀該当するチェックボックスにチェック▶

※ブロック塀等の安全性の確認を行うため、市職員か市が委託した建築士が敷地内に立ち入ることについて、同意します。

※添付図書 案内図、所在図 ブロック塀等の写真 チェックポイント

▲添付図書が揃っていないと受付できません。ご確認を忘れずに！