

様式第1 (第6条関係)

安城市ブロック塀等撤去費補助金交付申請書

~~年 月 日~~

安城市長

申請者の住所・氏名・電話番号
を記入してください

住所 **安城市桜町18-23**
氏名 **安城 太郎**
電話 **0566-76-1111**

(※) 記入不要です
(受付時に記入)

(※) 本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

安城市ブロック塀等撤去費補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて交付申請します。

記

補助金の交付申請額	金 審査後に記入します 円						
ブロック塀等の所在地	安城市 御幸本町504-1						
工事予定期間	着手 令和7年6月1日 完了 令和7年6月20日						
見積金額	金 220,000 円 見積金額(税込)を記入してください						
ブロック塀の存する場所 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 公共施設 <input type="checkbox"/> 道路 <input type="checkbox"/> 通学路 <input type="checkbox"/> 緊急輸送道路 <input type="checkbox"/> 沿道						
ブロック塀の延長 (角地等の場合、各々記載)	<table border="1"> <tr> <td>通学路に面するもの</td> <td>審査後に記入します</td> <td>緊急輸送道路に面するもの</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">m</td> <td style="text-align: center;">m</td> <td style="text-align: center;">m</td> </tr> </table>	通学路に面するもの	審査後に記入します	緊急輸送道路に面するもの	m	m	m
通学路に面するもの	審査後に記入します	緊急輸送道路に面するもの					
m	m	m					
補助金の受領方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本人受領 <input type="checkbox"/> 代理受領						
添付書類 <input checked="" type="checkbox"/> 位置図 <input checked="" type="checkbox"/> 現場写真 <input checked="" type="checkbox"/> 撤去費用の見積書 <input checked="" type="checkbox"/> 撤去工事の内容(ブロック塀の高さ、延長距離等)を表した図面等 <input type="checkbox"/> その他市長が認める書類							

市税の滞納がないことを証明する書類を提出することに代え、市長が私の市税に関する賦課徴収資料の閲覧をすることを承諾します。

また、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員でないことを誓約します。

令和7年4月1日

安城 太郎
安城 一郎

氏名 (※)

所有者以外が申請する場合、
所有者と申請者両名の記名が
必要です

(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。