

参考

事前相談書

申請予定者 住所 _____
氏名 _____
電話 _____

〈ブロック塀等の概要〉

- 1 塀の所在地 由良町
- 2 塀の種類 ・補強コンクリートブロック造 ・石造 ・レンガ造
・その他 ()
- 3 塀の寸法 ・高さ メートル ・延長 メートル

〈チェックリスト〉

- 1 町税等を完納している。 ・はい ・いいえ
- 2 地域防災計画に定める避難路に直接面している。 ・はい ・いいえ
- 3 避難路の地盤面より60cm以上の高さがある。 ・はい ・いいえ
- 4 この敷地で同じ補助を受けたことがない。 ・はい ・いいえ

※ ひとつでも 「いいえ」 があると補助金の申請はできません。

相談日 _____年 ____月 ____日
担当者 _____
備考 _____