

様式第1号 (第6条関係)

令和 年度大江町危険ブロック塀等除去費用補助金交付申請書						
令和 年 月 日						
大江町長 松田 清隆 様						
申請者 住所 氏名 電話						
標記事業について、補助に関する資格、条件及び手続きを了承の上、次のとおり交付を申請します。						
工事実施箇所		大江町大字				
工事内容	撤去 工事	塀	高さ (A)	m	延長 (B)	m
			構造	1. ブロック塀 2. 石造 3. れんが造 4. その他 ()		
撤去予定期間		着工	令和 年 月 日	完了	令和 年 月 日	
補助申請額	※1 補助対象経費_____円×補助率25%=_____円 (千円未満切捨)					
	※2 延長_____m×2万円/m=_____円 (千円未満切捨) 上記※1※2のうち金額が低い方を申請額とする。					
申請額_____円 (上限10万円)						
<p>注意事項</p> <p>この申請書には次の書類を添付してください。</p> <p>(1) 耐震診断を実施した別表1又は別表2</p> <p>(2) 撤去するブロック塀等の位置図、平面図、立面図</p> <p>(3) 工事前の現場写真 (除去するブロック塀等の状況が把握できるもの)</p> <p>(4) 見積書等</p> <p>(5) 撤去しようとするブロック塀等が他人の所有に係るものである場合は所有者の承諾書</p> <p>(6) 公簿等の閲覧同意書 (様式第7号)</p> <p>(7) その他町長が必要と認めたもの</p>						
(法人のみ記入)						
※消費税の適用に関する事項 (該当するもの一つに☑)						
<input type="checkbox"/> 課税事業者・・・補助対象経費欄「税抜き」で記載						
<input type="checkbox"/> 簡易課税事業者 <input type="checkbox"/> 免税事業者・・・補助対象経費欄「税込み」で記載						

様式第1号（第6条関係） 続き

【撤去工事】 計画概要書 平面配置図

注) 建物、道路、ブロック塀等の位置を記入し除去部分を朱書きする。

立面図（正面）

立面図（側面）

様式第3号（第10条関係）

令和 年 月 日

大江町長 松田清隆 様

申請者 住所
氏名
電話

令和 年度大江町危険ブロック塀等除却費用補助金実績報告書

令和 年 月 日付け指令大建水第 号をもって交付決定通知のあった標記補助金について、大江町補助金等の適正化に関する規則第14条の規定により、その実績を関係書類に添付して報告する。

様式第5号 (第9条関係)

令和 年 月 日

大江町長 松田清隆 様

申請者 住所
氏名
電話

令和 年度大江町危険ブロック塀等除却費用補助金変更 (中止) 承認申請書

令和 年 月 日付け指令大建水第 号で交付決定した標記補助金について変更 (中止) したいので、令和 年度大江町危険ブロック塀等除却費用補助金要綱第9条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

工事場所	大江町大字		
区分	<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 中止		
変更の内容		変更前	変更後
	工事内容		
	工事費総額	円	円
	補助申請額	円	円
理由			
添付書類 ※変更時のみ	<input type="checkbox"/> 工事図面 <input type="checkbox"/> 見積書の写し <input type="checkbox"/> 施工箇所の写真 (着工前のもの) <input type="checkbox"/> その他 ()		

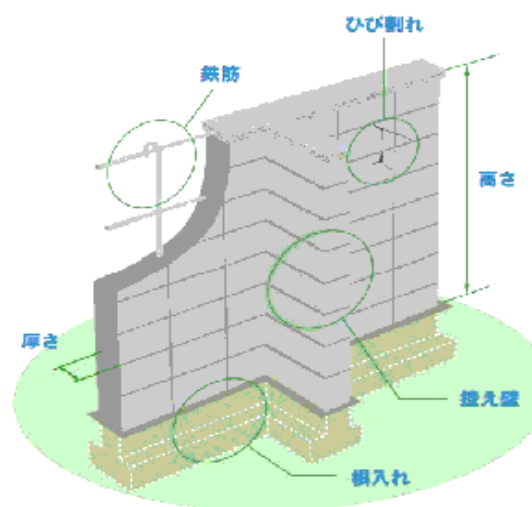
別表 1

ブロック塀等の点検チェックリスト（鉄筋コンクリートブロック造）

点検日： 年 月 日

点検者：

番号	点検内容	点検結果		
		適合	不適合	不明
①	高さは地盤面から 2.2m 以下であるか	2.2m 以下	2.2m 以上	-
②	高さが 2m 以下の場合、塀の厚さは 10cm 以上あるか	ある	ない	-
	高さが 2m 超 2.2m 以下の場合、塀の厚さは 15cm 以上あるか	ある	ない	-
③	長さ 3.4m 以下ごとに、塀の高さの 1/5 以上突出した控え壁があるか	ある	ない	-
④	基礎コンクリートがあるか (塀の高さが 1.2m 超の場合根入深さ 30cm 以上)	ある	ない	わからない
⑤	塀に傾きやひび割れはないか	ない	ある	-
⑥	塀の中に鉄筋が入っているか (直径 9mm 以上、縦横 80cm 間隔以下で配筋されており、縦筋は壁頂部および基礎の横筋に、横筋は縦筋にそれぞれかぎ掛けされているか)	入っている	入っていない	わからない



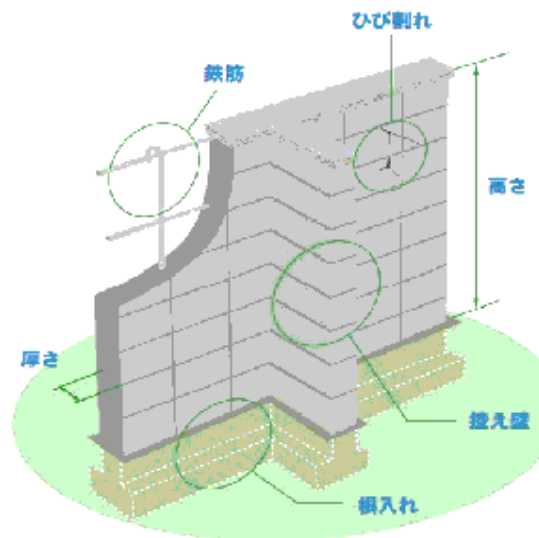
別表 2

ブロック塀等の点検チェックリスト（組積造の塀等）

点検日： 年 月 日

点検者： -

●組積造の塀の場合 (れんが造や鉄筋のないブロック塀など)				
チェック 番号	点検内容	点検結果		
		適合	不適合	不明
①	高さは地盤から 1.2m 以下であるか	1.2m 以下	1.2m 以上	-
②	ブロック塀の厚さは十分あるか	ある	ない	-
③	長さ 4m 以下ごとに、塀の厚さの 1.5 倍以上突出した控え壁	ある	ない	-
④	基礎コンクリートがあるか (根入深さ 20cm 以上)	ある	ない	わからない
⑤	塀に傾きやひび割れはないか	ない	ある	-



様式第7号 (第6条関係)

令和 年 月 日

大江町長 松田清隆 殿

申請者 住所

氏名

印

電話

閲覧同意書

令和 年度大江町危険ブロック塀等除去費用補助金交付申請書にあたり、町民税等に係る課税台帳、その他の収入状況、課税台帳、資産状況を確認できる書類を閲覧することに同意します。

様式第8号 (第12条関係)

令和 年 月 日

令和 年度大江町危険ブロック塀等除却費用補助金請求書

金 _____ 円

ただし、令和 年 月 日付けをもって確定通知あった令和 年度大江町危険ブロック塀等除却費用補助金として、令和 年度大江町危険ブロック塀等除却費用補助金交付要綱第12条の規定に基づき請求します。

住 所
氏 名 ⑩
電 話

大江町長 殿

口座振込依頼先

金融機関名	銀行 金庫 組合	本店 支店・支所 出張所
預金種別	1 普通 2 当座	口座番号
フリガナ		
口座名義		

添付書類

- (1) 口座振込依頼先の金融機関名、口座番号、口座名義等が確認できる通帳部分の写し