国見町長 様

(申請者) 住 所 ふりがな 氏 名 (※自署の場合は押印省略可) 電 話 ( )

事 前 協 議 書

国見町ブロック塀等改修支援事業補助金交付要綱に基づく補助金の交付を受けたいので、概要について下記のとおり協議します。

記

施工場所	国見町		
塀の種類	□コンクリートブロック造 □レンガ造 □石造 □その他の組	責造(	
塀の寸法	地盤からの高さメートル メートル	道路に面する塀の延長	
工 事 内 容	ブロック塀等の □撤去 □一部撤去 □造り替え(塀等の種類	□補強 _)	
チェック項目	道路(避難路)に面するブロック塀等である	□はい  □いいえ	
	塀の所有者又は管理者である	□はい □いいえ	
	ブロック塀等の点検表で不適合な項目がある	□はい □いいえ	
	売地や建物解体に関連するものではない	□はい □いいえ	
	町税等を滞納していない	□はい □いいえ	
	工事には着手していない	□はい □いいえ	
	この敷地で同じ補助金を受けたことがない	□はい □いいえ	
	公共工事等の補償対象ではない	□はい □いいえ	
	自ら行う工事ではない	□はい □いいえ	
	※チェック項目に、ひとつでも「いいえ」があると補助金の交付申請はで		
	きません。		
添付書類	□ 位置図		
	□ ブロック塀等の点検表		
	(国見町ブロック塀等改修支援事業補助金交付要綱の第2号様式)		

(必要事項を記載のうえ、該当事項に、レ点でチェックしてください)

摘要(町記入欄)	現地確認日		受付 No	
----------	-------	--	-------	--