

年 月 日

杉並区長 宛

ブロック塀等安全対策支援事前相談票

フリガナ		
申請者氏名		
申請者住所	(郵便番号 -)	
申請者電話番号		
日中対応できる連絡先(代理の場合)		
氏名	電話番号	所有者との関係

下記のブロック塀について、杉並区ブロック塀等安全対策支援事業助成金交付要綱に基づく事前相談票を提出します。

記

1. 所在地	杉並区	丁目	番	号
2. 塀の種類	<input type="checkbox"/> コンクリートブロック塀 <input type="checkbox"/> れんが塀 <input type="checkbox"/> 石積塀 <input type="checkbox"/> 万年塀 <input type="checkbox"/> その他 ()			
3. 土留めの有無	有 ・ 無 ・ わからない			
4. チェック項目	住民税を滞納なく納めている	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
	道路幅 4m 以上の道路沿いの塀である	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
	この敷地で同様の助成金を受けたことがない	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		