

令和 年 月 日

危険ブロック塀等事前調査申込書

吉野川市長 様

申 込 者

住 所

フリガナ

氏 名

印

生年月日

年 月 日

電話番号

吉野川市危険ブロック塀等安全対策支援事業補助金交付申請に係るブロック塀等の判定を受けたいので、吉野川市危険ブロック塀等安全対策支援事業補助金交付要綱第6条第1項の規定により、関係書類を添えて申し込みます。

併せて、私の市税等の納付状況について調査することに同意します。

1 事業の内容	<input type="checkbox"/> 撤去 <input type="checkbox"/> 建替え（撤去及び新設） <input type="checkbox"/> その他（ ）
2 ブロック塀等の所在地	吉野川市

※添付書類

- (1) 位置図（付近見取図）
- (2) その他市長が必要と認める書類