

（あて先）宇都宮市長

依頼者 住所
フリガナ
氏名
電話番号

ブロック塀等安全対策補助金事前相談依頼書

宇都宮市ブロック塀等安全対策補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第5条第1項に規定する事前相談を依頼します。

| | |
|--------------|---|
| 塀の所在地 | <input type="checkbox"/> 依頼者住所と同じ <input type="checkbox"/> 依頼者住所以外（宇都宮市 ） |
| 構造等 | <input type="checkbox"/> ブロック <input type="checkbox"/> 大谷石等 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 工事区分 （予定） | 撤去 <input type="checkbox"/> 全部撤去 <input type="checkbox"/> 一部撤去（塀の高さを80cm以下に減じる工事） ※ 一部撤去は、石積塀、大谷石塀のみ可 <input type="checkbox"/> 補強（構造計算等に基づき安全性が確認される場合に限る。） |
| | 再築 <input type="checkbox"/> 有（生垣や透視可能なフェンス等）※ 上記全部撤去の場合のみ可 <input type="checkbox"/> 無 |

| |
|--|
| 要綱第4条第1項第4号に規定する宇都宮市税の滞納がないこと（交付申請の要件）の確認について、次のいずれかのうち該当するもの1つにチェック等をしてください。 |
| <input type="checkbox"/> 補助金所管課が市税の納付状況を確認することに同意します。 （事前相談依頼書の受付日から3か月以内に交付申請を予定している場合のみ可） 納付状況の確認に必要な情報（依頼者の生年月日： 年 月 日） |
| <input type="checkbox"/> 交付申請を行う際に、市税完納証明書を提出します。 |

【 以下 事務処理欄 】

| | |
|-----|--|
| 区 域 | <input type="checkbox"/> スクールゾーン等（ ） <input type="checkbox"/> 左記以外 |
|-----|--|

| | | | | |
|------|-------------|-------|-------|-----|
| 課長補佐 | 指 導 ・ 審 査 G | | 管 理 G | |
| | 係 長 | 調 査 者 | 係 長 | 担 当 |
| | | | | |

交付申請（可・不可）としてよろしいか伺います。
起案日：令和 年 月 日（調査者）
決裁日：令和 年 月 日