

がけ・擁壁改修工事等助成申請書

年 月 日

品 川 区 長 あて

〒

申請者 住 所

ふり がな
氏 名

電 話 ()

品川区がけ・擁壁の安全化対策支援事業実施要綱に基づく、がけ等の擁壁改修工事等費用の助成を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。
記

がけ等の所在地	【地名・地番】 【住居表示】		
がけ等の所有者	【氏名】 【住所】		
改修工事前の がけ等の概要	☐ 急傾斜地崩壊危険箇所または土砂災害警戒区域内のがけ等 ☐ 道路または公共施設に接するがけ等（高さ m）		
擁壁改修工事等の内容	☐ 擁壁改修工事 【構造】 ☐ R C 造 ☐ 練積み造 ☐ その他 () 【高さ】 m 【延長】 m ☐ 土砂災害特別警戒区域を解除する工事 【概要】 () ☐ 既存のがけ等の補強工事 【概要】 () ☐ がけ等の下部の防護壁等を設置する工事 【概要】 ()		
設計者	【資格】 () 建築士 () 登録 第 号 【氏名】 【建築士事務所名】 () 建築士事務所 () 知事登録第 号 【所在地】 【電話番号】		
工事施工 予定者	【氏名】 【営業所名】 【建設業の許可】 () 第 号 【所在地】 【電話番号】		
工事着手 予定年月日	年 月 日	受付	※
工事完了 予定年月日	年 月 日		

(注意) ※のある欄は記入しないでください。