

# 道路沿いの塀の安全対策等に関する相談カード

年 月 日

〒 -

相談者 住所

フリガナ  
氏名

電話 ( )

コンクリートブロック塀等の所在地	【住居表示又は地番】		
コンクリートブロック塀等の所有者	【氏名】 【住所】		
コンクリートブロック塀等の概要	<input type="checkbox"/> コンクリートブロック塀 (高さ m 延長 m) <input type="checkbox"/> 万年塀 (高さ m 延長 m) <input type="checkbox"/> 石積塀 (高さ m 延長 m) <input type="checkbox"/> レンガ塀 (高さ m 延長 m) <input type="checkbox"/> その他 (高さ m 延長 m) <input type="checkbox"/> 擁壁・基礎等 (高さ m 延長 m) ★「高さ」…道路面からの高さを記入して下さい。 <input type="checkbox"/> 塀の安全性 有・無 (塀の高さ、塀の厚さ、控え壁の有無、基礎の有無、老朽化)		
コンクリートブロック塀等が接する道路	<input type="checkbox"/> 42条2項 <input type="checkbox"/> その他 ★42条2項の場合、建築課細街路担当へ道路の後退位置について確認が必要です。 ★区道の場合、土木管理課土木管理係で官民境界の確認をして下さい。 ※		
工事内容	<input type="checkbox"/> 除却 <input type="checkbox"/> ブロック等積設置 (高さ m) <input type="checkbox"/> 軽量フェンス等設置 (高さ m) <input type="checkbox"/> 緑化 ( ) ★公園課みどりの係で助成が受けられるかご相談ください。 <input type="checkbox"/> がけ・擁壁の除却 <input type="checkbox"/> がけ・擁壁の改修 <input type="checkbox"/> 建築物の建替え (木造・その他)		
工事関係者	<input type="checkbox"/> 設計者 ( ) <input type="checkbox"/> 施工者 ( ) <input type="checkbox"/> 未定		
その他備考	塀の除却を検討されたきっかけは？ ( ) 本除却制度をどこで知りましたか？ ( ) ※		
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。

対応者

案内図（住宅地図のコピー等）・写真等