

がけ・擁壁改修工事助成申請書

年 月 日

品川区長 へ

〒

申請者 住所

ふりがな
氏名

印

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。

なお、当該工事は、不動産の譲渡を目的とするために所有している土地に存するがけ等の擁壁改修工事ではありません。

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	<input type="checkbox"/> 急傾斜地崩壊危険箇所内のがけ等 <input type="checkbox"/> 自然斜面（高さ m） <input type="checkbox"/> 大谷石造等擁壁（高さ m） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
改修工事後の 擁壁の概要	【擁壁の構造】 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> 練積み造 <input type="checkbox"/> その他（ ） 【擁壁の高さ】 m 【延長】 m 【工事種別】 <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
がけ等の上下の 土地利用	上部	<input type="checkbox"/> 道路	<input type="checkbox"/> 公共施設	<input type="checkbox"/> 住宅用地	<input type="checkbox"/> 非住宅用地
	下部	<input type="checkbox"/> 道路	<input type="checkbox"/> 公共施設	<input type="checkbox"/> 住宅用地	<input type="checkbox"/> 非住宅用地
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。