

がけ・擁壁安全化アドバイザー派遣申請書

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・擁壁安全化アドバイザー派遣事業実施要綱に基づくアドバイザー派遣を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

申請者の区分	<input type="checkbox"/> がけ等の存する土地の所有者 <input type="checkbox"/> がけ等の存する土地の借地権者等 <input type="checkbox"/> がけ等に面する建築物の所有者 <input type="checkbox"/> がけ等に面する建築物の居住者 <input type="checkbox"/> その他の者 ()		
がけ等の所在地	【地名地番】 品川区	丁目	番地
	【住居表示】 品川区	丁目	番 号
がけ等の概要	<input type="checkbox"/> 自然斜面 高さ m	<input type="checkbox"/> 擁壁 () 長さ m	造
がけ等の造成年月	年 月		
擁壁の検査済証	<input type="checkbox"/> 有 (年 月 日 番号) <input type="checkbox"/> 無		
過去の派遣履歴	<input type="checkbox"/> 有 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 無		
第1回ご希望日時	第1希望日： 月 日 午前/午後 時 頃 第2希望日： 月 日 午前/午後 時 頃		
問題点 ご要望等		受付	※

(注意) ※のある欄は記入しないでください。