

様式第1号の2（第6条関係）

長浜市建築物耐震対策総合支援事業（ブロック塀等耐震化促進事業）
補助金交付申請書

年 月 日

長浜市長 あて

申請者

〒 ー

住所

氏名

電話番号 ()

長浜市建築物耐震対策総合支援事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき、補助金の交付を受けたいので、同要綱第3条に該当する補助対象ブロック塀等及び補助対象者であることを確認するために、長浜市が住民基本台帳、市税納付状況、他事業補助金申請償還状況及び建築確認申請等について照合を行うことに同意し、次のとおり申請します。

補助年度	年度	補助事業の名称	ブロック塀等耐震化促進事業
所在地			
補助金交付申請額	円		
補助対象経費額	円		
既存ブロック塀等の構造	構造： <input type="checkbox"/> 補強コンクリートブロック造 <input type="checkbox"/> 組積造 長さ： m 高さ： m		
面する避難路等の種類	<input type="checkbox"/> 通学路 <input type="checkbox"/> 緊急輸送道路等 <input type="checkbox"/> 住宅や事業所等から避難所へ通じる道路 <input type="checkbox"/> 避難所		
補助対象工事	<input type="checkbox"/> 撤去工事のみ <input type="checkbox"/> 補強工事 <input type="checkbox"/> 撤去工事及び新設工事		
工事実施期間	年 月 日から 年 月 日まで		
工事の概要			
※受付番号 第 号	※備考		

- (注) 1 不要な箇所は、＝線で抹消すること。
2 ※印のある欄は、記入しないでください。
3 本人（代表者）が署名しない場合は、記名押印してください。