第１号様式（第７関係）

調布市ブロック塀等撤去等工事費助成金交付要綱事前相談票

年　　月　　日

ふりがな	
氏　名	
住　所	調布市
電話番号	
日中の連絡先	※上記と異なる場合
ブロック塀等の所在地	調布市
ブロック塀等の築造時期	□　　年　　月 □不明
同一敷地内の建築物の有無	□一戸建住宅　□共同住宅　□非住居系建築物 □その他　□建築物なし
ブロック塀等の構造	□組積造（れんが，石，無筋ブロック） □補強コンクリートブロック造 □鉄筋コンクリート組立塀（万年塀） □その他（　　）
ブロック塀等の改修履歴	□改修，又は造り替えたことはない □改修，又は造り替えたことがある （改修等の概要：　　）
ブロック塀等の撤去等の必要性	□別紙「ブロック塀の点検のチェックポイント」により改善が必要。 □その他（　　）
安全な塀等の工事の予定	□撤去のみの工事を行いたい。 □撤去とあわせてフェンス等の設置工事を行いたい。 □撤去とあわせて木塀の設置工事を行いたい。 □撤去とあわせて生け垣の設置工事を行いたい。 □検討中。 □その他（　　）
工事予定がある場合	□施工業者が決まっている。（業者名：　　） □施工業者が決まってない。
その他留意点	

※ブロック塀等の安全性の確認を行うため，市職員が敷地内に立ち入ることについて，同意します。

※添付図書　　□案内図，所在図　□ブロック塀等の写真　□チェックポイント

（確認欄）

改善の要否	□有 □無
事前相談者への通知	□　　年　　月　　日
その他留意点	