

## 危険ブロック塀等撤去改修補助金事前相談票

令和●年●●月●●日 記入

相談者	住所 氏名 <span style="float: right;">電話</span> (相談の回答はこちらにご連絡しますので、日中つながる番号を記入してください。)
塀の所有者 又は管理者	住所 氏名 <span style="float: right;">電話</span>
塀の場所	八潮市 <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 100px;">                     相談者と同じ 場合、記入不要                 </div>
塀の種類等	<input type="checkbox"/> コンクリートブロック造 <input type="checkbox"/> 組積造 築造時期（昭和・平成 年） 道路からの高さ                    m 公道に面する部分の長さ                    m
土地の状況	<input type="checkbox"/> 建築物あり（用途：                    ） <input type="checkbox"/> 建築物なし（駐車場、資材置場等、その他：                    ）

職員用備考欄  <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block; margin-left: 20px;">                     記入不要                 </div>	<div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block; margin-left: 20px;">                     住宅や工場 事務所など                 </div>
<b>【判定】</b> 対象・対象外	現場確認      年      月      日

住宅改修資金利用状況確認