

様式第1－1号（第7条関係）

年 月 日

内子町長 様

住 所  
申請者 氏 名 ⑩  
電話番号

内子町ブロック塀等安全対策事業補助金交付申請書

内子町ブロック塀等安全対策事業に要する費用について、補助金の交付を受けたいので、内子町ブロック塀等安全対策事業補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、安全対策事業対象要件を満足することを確認するために、課税状況を照合することに同意します。

記

1 補助対象区分 ☐ ブロック塀等安全対策工事

2 補助金交付申請額 金 円

3 完了期日 年 月 日

4 添付資料

- (1) 事業計画書（様式1－2号）
- (2) 別表の点検表（実施した者（施工予定業者）の氏名・押印のあるもの）
- (3) ブロック塀等の写真・撮影方向位置図
- (4) 位置図、配置図、平面図等（除却又は建替え内容が記載されたもの）
- (5) ブロック塀等安全対策工事費見積内訳書
- (6) 同意書（様式第2－1号）
- (7) その他町長が必要と認める書類

様式第1－2号（第7条関係）

事業計画書

1 補助対象ブロック塀等

|           |     |
|-----------|-----|
| 所 有 者     | 住所  |
|           | 氏名  |
| ブロック塀等の位置 | 所在地 |

2 事業計画

ブロック塀等の安全性向上に役立てることを目的として 除却・建替え を行う。

|               |                      |   |   |
|---------------|----------------------|---|---|
| 塀の規模及び構造      | コンクリートブロック塀・石積塀・レンガ塀 |   |   |
| 除却する塀の長さ      | m                    |   |   |
| 新設するブロック塀等の長さ | m                    |   |   |
| 事業経費（除却）      |                      |   |   |
| 〃 （改修）        |                      |   |   |
| 事業開始（予定）年月日   | 年                    | 月 | 日 |
| 事業完了（予定）年月日   | 年                    | 月 | 日 |

様式第2-1号（第7条関係）

## 同意書

ブロック塀等所有者                      が、次のブロック塀等安全対策工事を実施  
することについて、利害関係者として同意いたします。

ブロック塀等所在地 \_\_\_\_\_

年      月      日

|           |    |           |
|-----------|----|-----------|
| ブロック塀等関係者 | 住所 | _____     |
|           | 氏名 | _____ (印) |

様式第2-2号（第7条関係）

年 月 日

内子町長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号 ⑩

代理受領予定届出書

私は、内子町ブロック塀等安全対策事業の実施に当たり、補助金の受領を下記の事業者  
に委任する予定です。

記

|      |  |
|------|--|
| 住 所  |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |

様式第4号（第9条関係）

年 月 日

内子町長 様

住 所  
申請者 氏 名 ⑩  
電話番号

内子町ブロック塀等安全対策事業補助金変更交付申請書

年 月 日付け 第 号により内子町ブロック塀等安全対策事業補助金交付決定の通知を受けた内子町ブロック塀等安全対策事業補助金について、内容を下記のとおり変更したいので、内子町ブロック塀等安全対策事業補助金交付要綱第9条第1項の規定により申請します。

記

- 1 補助対象区分 ☐ブロック塀等安全対策工事
- 2 補助金交付変更申請額 金 円
- 3 変更内容・理由

様式第5号（第10条関係）

年 月 日

内子町長 様

住 所  
申請者 氏 名 ⑩  
電話番号

内子町ブロック塀等安全対策事業補助金交付申請取下届出書

年 月 日付け 第 号により内子町ブロック塀等安全対策事業  
補助金交付決定の通知を受けた内子町ブロック塀等安全対策事業補助金の交付申請の取下  
げについて、内子町ブロック塀等安全対策事業補助金交付要綱第10条第1項の規定によ  
り、届出をします。

様式第6号（第11条関係）

年 月 日

内子町長 様

住 所  
申請者 氏 名 ⑩  
電話番号

内子町ブロック塀等安全対策事業補助金中止（廃止）承認申請書

年 月 日付け 第 号により内子町ブロック塀等安全対策事業  
補助金交付決定の通知を受けた事業について、内子町ブロック塀等安全対策事業補助金交  
付要綱第11条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 中止（廃止）理由

2 中止（廃止）年月日

年 月 日から 年 月 日まで

様式第7号（第12条関係）

年 月 日

内子町長 様

住 所  
申請者 氏 名 ⑩  
電話番号

内子町ブロック塀等安全対策事業完了報告書

年 月 日付け 第 号により内子町ブロック塀等安全対策事業補助金交付決定を受けた内子町ブロック塀等安全対策事業補助金について、補助対象事業が完了したので、内子町ブロック塀等安全対策事業補助金交付要綱第12条第1項の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 補助対象区分 ☐ブロック塀等安全対策工事

2 実 績 額 金 円

3 事業完了年月日 年 月 日

4 添 付 書 類

- (1) ブロック塀等安全対策工事写真（工事内容が確認できるもの）
- (2) 完了時における報告書（様式第8号）
- (3) ブロック塀等安全対策工事請負契約書（写し）
- (4) ブロック塀等安全対策工事代金領収書（写し）
- (5) その他町長が必要と認める書類

※ 上記(4)について、代理受領（補助金受領の委任）を行う場合は、ブロック塀等安全対策工事に係る請求書（写し）及び当該請求書の金額から補助金額を差し引いた金額の領収書（写し）を添付するものとする。



様式第8号 (第12条関係)

## 完了時における報告書

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------|--|
| 申請者氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 | 交付決定通知番号 |  |
| 対象となるブロック塀等の所在地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |          |  |
| 施 工 者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 会 社 名 :<br>建設業許可番号 :<br>担 当 者 氏 名 :<br>担当者連絡先 : |          |  |
| 確認日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 年    月    日                                     | 立会人      |  |
| 手直し結果確認日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 年    月    日                                     |          |  |
| 確認結果・手直し指摘事項                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 | 手直し結果    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |          |  |
| <p>内子町長                      様</p> <p>ブロック塀等安全対策工事での工事内容が適切であることを確認しました。</p> <p>地震に対して安全な構造であることを確認しました（除却の場合を除く。）。</p><br><p style="text-align: center;">年        月        日</p> <p style="text-align: right;">施工者氏名                      ⑩</p><br><p>上記の報告内容について確認しました。</p> <p style="text-align: center;">年        月        日</p> <p style="text-align: right;">申請者氏名                      ⑩</p> |                                                 |          |  |



様式第11-1号（第15条関係）

年 月 日

内子町長 様

住 所  
請求者 氏 名 ⑨  
電話番号

内子町ブロック塀等安全対策事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号により内子町ブロック塀等安全対策事業補助金交付決定通知を受けた内子町ブロック塀等安全対策事業補助金について、内子町ブロック塀等安全対策事業補助金交付要綱第15条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 補助対象区分 ☐ブロック塀等安全対策工事

2 補助金請求額 金 円

3 振込先金融機関（代理受領（補助金受領の委任）を行う場合は、記載不要）

|         |       |                      |              |
|---------|-------|----------------------|--------------|
| 振込先金融機関 | 金融機関名 | 銀行<br>金庫<br>組合<br>農協 | 本店<br><br>支店 |
|         | 預金の種類 | 普 通 ・ 当 座            |              |
|         | 口座番号  |                      |              |
|         | フリガナ  |                      |              |
|         | 口座名義人 |                      |              |

様式第11-2号（第15条関係）

年 月 日

内子町長 様

補助申請者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

補助金の代理受領に係る委任状

私は、 年 月 日付け 第 号により内子町ブロック塀等安全対策事業補助金交付決定通知を受けた内子町ブロック塀等安全対策事業補助金（金 円）に係る受領について、下記のとおり委任します。

記

委任者（補助申請者）

住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_

上記金額については、下記口座に振り込んでください。

年 月 日

受任者（補助対象事業を行った事業者）

住 所 \_\_\_\_\_  
事業者名 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_

⑩

上記の権限の委任を受けることを承諾します。なお、補助金の振込口座は、次のとおりです。

|         |         |                      |          |
|---------|---------|----------------------|----------|
| 振込先金融機関 | 金融機関名   | 銀行<br>金庫<br>組合<br>農協 | 本店<br>支店 |
|         | 預金の種類   | 普 通 ・ 当 座            |          |
|         | 口 座 番 号 |                      |          |
|         | フリガナ    |                      |          |
|         | 口座名義人   |                      |          |